AURICULOTERAPIA PRACTICA

Traducción del Dr. Carlos Rubio Sáez.
(Médico Acupuntor)

4.ª edición

Hermosilla, 104. 28009 Madrid
Telf. 401 46 45.
I.S.B.N.: 84-85639-06-5
Depósito legal: M. 15.825-1992
Imprime FARESO, S. A.
Paseo de la Dirección, 5
28039 Madrid

INDICE

Introducción

EL DESARROLLO DE LA AURICOLOTERAPIA

La medicina tradicional china considera que los meridianos, (Chings), son pasajes distribuidos en el cuerpo humano, en los cuales "la sangre" y la "chi" (energía vital), circulan ininterrumpidamente. De este modo, la oreja está relacionada con cada parte del cuerpo.

Los meridianos están distribuidos de tal modo que, exteriormente conectan con la superficie del cuerpo, por medio de la cual se establecen las relaciones entre la oreja, las cuatro extremidades y el sistema óseo; e interiormente, como la circulación de los meridianos se relaciona con las vísceras, surge una interacción entre la oreja y los 5-Tsang (órganos sólidos: corazón, pulmones, bazo, riñón e hígado), y los 6-Fu (órganos huecos: intestino delgado, intestino grueso, vesícula biliar, estómago, vejiga y las tres cavidades del cuerpo). Por otra parte, en un libro médico, titulado "Wei Sheng Pao Chien" (El Tesoro de la Salud, publicado en la dinastía Yuan, 1281 a. C.), se decía: "Los 5-Tsang, los 6-Fu y los Doce Meridianos, están todos relacionados con la oreja".

Esto ofrece una marcada explicación de que la oreja y el cuerpo son una unidad que no puede ser separada, indicando las bases teóricas para el diagnóstico y tratamiento por medio de la auriculoterapia.

El empleo de la oreja para el diagnóstico de enfermedades, ha sido mencionado hace mucho tiempo en el eminente y avanzadísimo tratado chino de medicina "Huangti Nei Ching" (Canon de Medicina, recopilado en el período de los Estados Guerreros, 497-221 a. C.), en el cual, en el capítulo de "Lingshu-Shih Chuan", podemos leer: "Examen de la oreja para el diagnóstico de enfermedades de los riñones". También otro libro de

Medicina, titulado "Chong Chang Ching" (escrito durante la dinastía Sung, 960-1279 d. C.) se menciona la experiencia del juicio por diagnóstico mediante la inspección de la oreja. Por tanto sabemos que el diagnóstico por medio de la oreja tiene una historia de aproximadamente 2.000 años.

En lo que respecta al tratamiento de las enfermedades por medio de la oreja, ha sido aplicado desde los comienzos del período de los Estados Guerreros. En la dinastía Tsin, un experto médico, Ko Hung, anotó en sus escritos titulados "Chou Hou Pei Chi Fang" (Prescripción para emergencias), que hubo un físico llamado Chen Yuehren (aproximadamente 401-500 d. C.), que trató a un paciente que se hallaba a las puertas de la muerte mediante el método de soplar con paciencia tres veces en la oreja izquierda, a través de un tubo, haciendo lo mismo luego en la derecha.

En el mismo libro, llamado también Chang Chong Ching (en la última dinastía Han), se experimenta la curación de un traumatismo violento, mediante el método de derramar el jugo de "xie" (Allium beteri), dentro de la oreja del paciente. Esto indica el hecho de que la aplicación de la auriculoterapia ha sido conocida desde hace mucho tiempo. Más alusiones a la auriculoterapia pueden encontrarse en "Chien Chin Fang" (escrito por Sun Szu-Miao, en el comienzo de la dinastía Tang, 581-682 d. C.). Se habla de "insertar o cauterizar" la parte alta del canal auricular (correspondiente al borde superior de la zona inferior del abdomen), para el tratamiento de la ictericia y epidemias víricas, en estaciones frías o calurosas. Y de "cauterizar" el punto Yangwei, para la curación del tinnitus.

En el período medio de la dinastía Tang, en el libro médico, "Chih Nieh Fang (escrito por Chen Chang-Chi, en el 730 d. C.), encontramos una prescripción para eliminar la malaria, mediante la aplicación de un trozo de despojo de serpiente en ambas orejas del paciente.

En la dinastía Yuan, "Wei Sheng Pao Chien", dice: "Cauterizar la pequeña vena azul que se encuentra detrás de la oreja, para el tratamiento de la epilepsia infantil".

En la dinastía Ming, en el "Chen Chin Ta Cheng" (Compendio de Acupuntura y Moxibustión, publicado en el 1602 d. C.), se menciona una experiencia de cauterizar el vértice de la oreja, para tratar enfermedades del ojo.

Además, en las áreas rurales de China, se han realizado muchas experiencias sobre la curación de enfermedades por medio de la oreja, desde hace mucho tiempo, tales como masajear el lóbulo para el tratamiento de irritaciones en el ojo, punzando y haciendo sangrar las venas de la parte posterior de la oreja con una aguja, para el tratamiento de hinchazón y dolor del ojo, y golpeando la zona del hélix ligeramente con una barrita de cerámica, para curar el dolor de espalda y la diarrea.

El método de masoterapia auricular se hace con ambas manos levantando y empujando el lóbulo auricular en el tratamiento del dolor de cabeza y masajeando el lóbulo auricular para la curación de la convulsión infantil.

Todos los métodos terapéuticos señalados son efectivos. Se puede ver que la aplicación de la auriculoterapia tiene una larga historia.

El moderno desarrollo de esta terapia comenzó en 1956, cuando el Laihsi County Hospital de la provincia de Shantung, obtuvo notables resultados en el tratamiento de tonsilitis aguda, por medio de la antigua práctica de la auriculoterapia. En 1957, en Amoy, provincia de Fukien, los doctores trataron orzuelos y algunas otras enfermedades del ojo, punzando en la parte posterior de la oreja, haciéndola sangrar ligeramente. Basado en el estudio de la auriculoterapia, se está haciendo una concienzuda observación de la relación existente entre la oreja y cada parte del cuerpo. Aplicándola en la práctica clínica y añadiendo más puntos auriculares, P. Nogier, (acupuntor francés), ha desarrollado la auriculoterapia en Occidente.

Desde 1958, el tratamiento de acupuntura ha florecido en toda China. El nivel de estudio y aplicación de la auriculoterapia se ha elevado. Cientos de datos han sido recopilados y el ejercicio de la auriculoterapia se ha visto incrementado. El conjunto de puntos auriculares ha sido enriquecido. En una palabra, este tratamiento tan tradicional ha sido rápidamente rescatado.

Actualmente, los puntos auriculares de uso común se han incrementado en más de 200. En cierta medida, la denominación y la aplicación práctica de los puntos, ha sido reflejada en la teoría de Tsang-hsiang(*) y la antomo-fisiología de la ciencia médica moderna, que suministra ricas experiencias para el método terapéutico, por medio de la combinación de la tradición china con la medicina occidental.

En los últimos años, se han hecho investigaciones profundas sobre el diagnóstico de enfermedades, basadas en experimentar la reacción de los puntos auriculares, tales como sensi-

---

* *La teoría de Tsang-Hsiang.*

"Tsang" significa órganos internos. "Hsiang" las funciones normales del cuerpo humano y el aspecto de la superficie del cuerpo, reflejado en los cambios patológicos.

La teoría de "Tsang-Hsiang" trata de la teoría de los chings (meridianos) y la teoría de "Tsang-Fu" (organos internos).

bilidad, congestión, cambios del color de la piel, descamación, papulas, pequeñas ampollas, putrefacción y aumento de la reacción a la corriente eléctrica. También el método de estimular los puntos auriculares, desarrollado por la simple inserción en la piel de una aguja o electro-aguja, administración de iontoforesis en el punto, masaje del punto auricular, masaje del punto con los dedos, etc... Los tipos de tratamiento se han extendido continuamente, el efecto terapéutico ha sido incrementado, incluso se ha creado la anestesia mediante auriculoterapia. Todos estos sistemas han partido de la medicina tradicional china para llegar a una nueva fase.

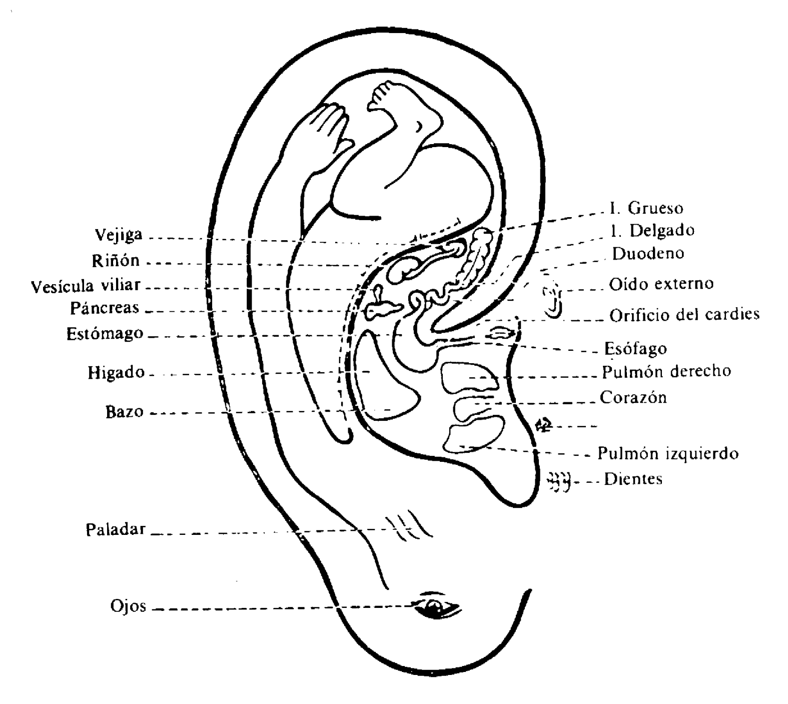


Diagrama 1. Anatomía de la oreja

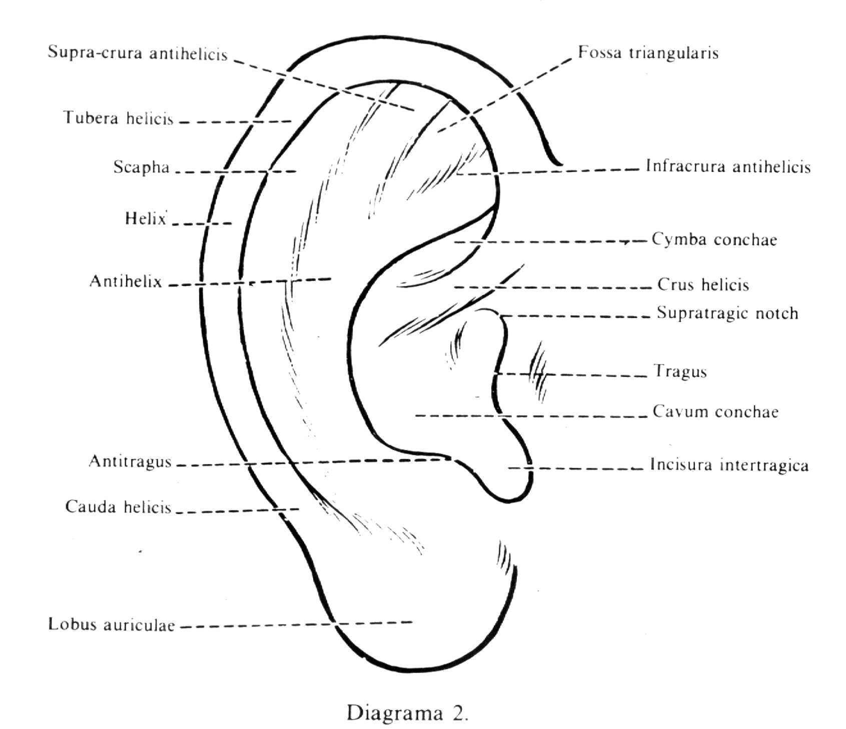


Diagrama 2.

Diagrama 3. Puntos en la aurícula.

Traducción de los puntos que puedan tener dificultad

Vértice = *Apex of the auricle*
Amigdalas I = *Tonsil I*
Dedos del pie = *Toes*
Apéndice = *Appendix spot*
Dedos = *Fingers*
Talón = *Heel*
Hemorroides = *Hemorrhoid spot*
Articulación tobillo = *Ankle joint*
Articulación rodilla = *Knee joint*
Articulación coxis = *Coxae joint*
Rodilla = *Knee*
Extrenimiento = *Constipation spot*
Calor = *Hot point*
Codo = *Elbow*
Nalgas = *Buttock*
Vejiga = *Urinary bladder*
Analgesia = *Analgic spot*
Bazo-Páncreas = *Páncreas-Gallbladder*
Oído externo = *External ear*
Hombro = *Shoulder*
Intestino delgado = *Small intestine*
Segmento inferior del recto = *Lower segment of the rectum*
Punto del corazón = *Heart spot*
Oído medio = *Middle ear*
Nuevo rojo = *New eye*
Boca = *Mouth*
Punto para la sed = *Thirst spot*
Bazo = *Spleen*
Articulación del hombro = *Shoulder joint*
Cuello = *Neck*
Nariz externa = *External nose*
Tráquea = *Trachae*
Corazón = *Heart*
Punto para el hambre = *Hunger spot*
Glándula trivoide = *Thyroid gland*
Glándula parótida = *Parotid gland*
Cerebro = *Brain*
Ovario = *Ovary*
Ojo = *Eye*
Calma el asma = *Smoothing asthma*
Frente = *Forehead*
Sienes (euforia-sol) = *The sun*
Lengua = *Tongue*
Anestesia para extracción de dientes = *Anesthesia for extraction of teeth*
Paladar inferior = *Lower jaw*
Zona de la mejilla = *Cheek area.*

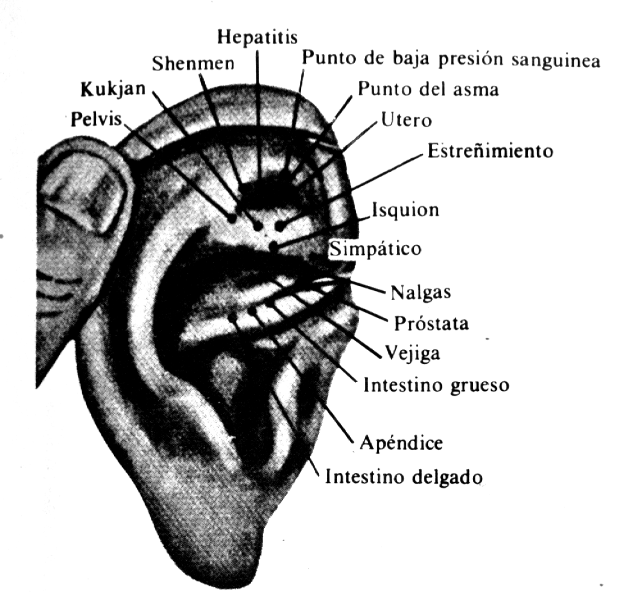


Diagrama 4. Puntos auriculares en la Fosa triangular

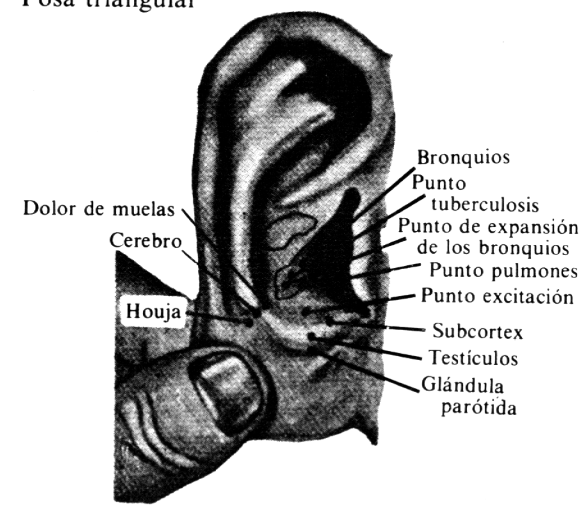


Diagrama 5. Puntos de acupuntura en el antitrago

Abdomen inferior
Faringe-laringe
Abdomen superior
Nariz (interno)

Diagrama 6.
Puntos de acupuntura en el trago

Columna vertebral 1
Ranura de depresión
Depresion acanalada
Espalda media
Espalda superior
Columna vertebral 2

Diagrama 7.
Puntos de acupuntura en la parte posterior de la oreja

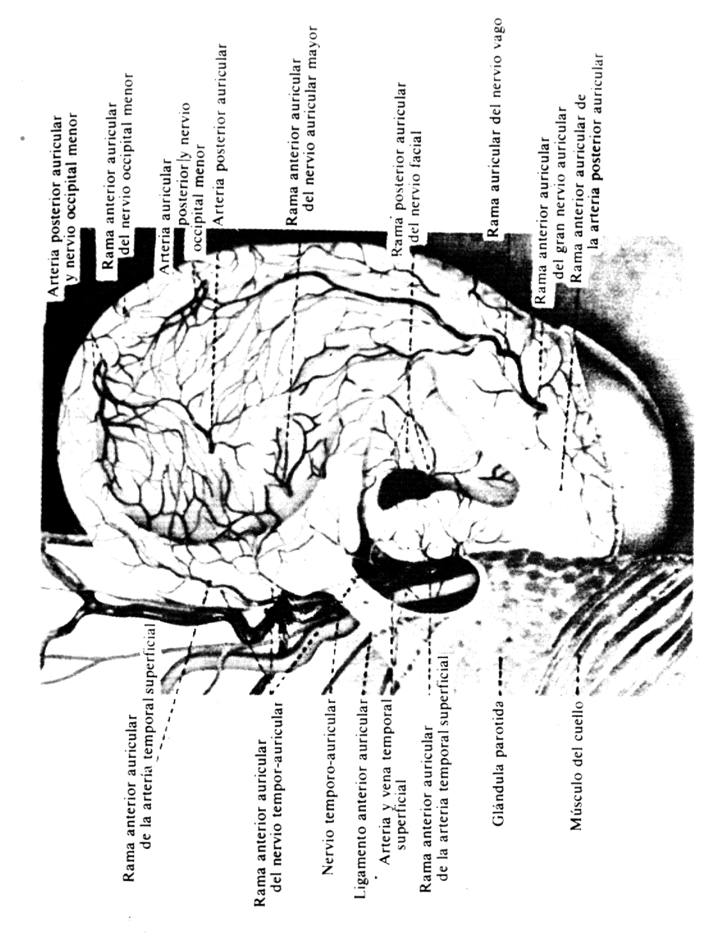


Diagrama 9. Anatomía topográfica de la parte anterior de la oreja

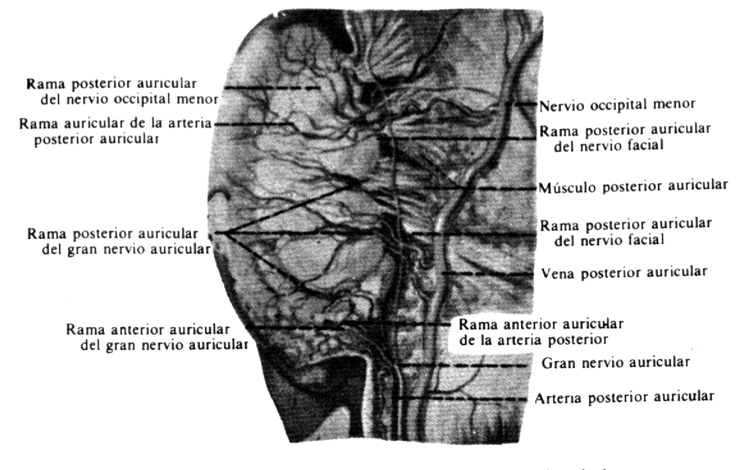


Diagrama 10. Anatomía topográfica de la parte posterior de la oreja. (Corte superficial)

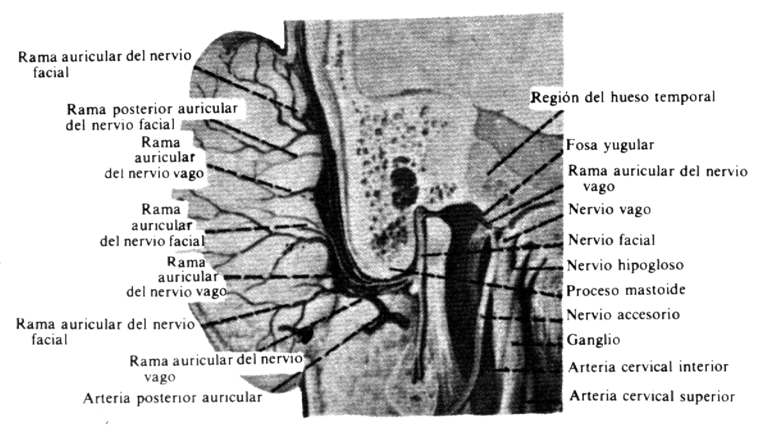


Diagrama 11. Anatomía topográfica de la cara posterior de la oreja (Corte profundo)

Capítulo I

LAS VENTAJAS DE LA AURICULOTERAPIA

La auriculoterapia tiene sus ventajas; tales como una rápida efectividad, facilidad de manejo, facilidad para aprenderla y facilidad para comprenderla. Económica y práctica, conviene a los pacientes, tiene menos efectos secundarios y ámplio campo de aplicaciones.

En los últimos años, esta terapia ha sido usada para diagnosticar y prevenir enfermedades, así como para anestesia en operaciones quirúrgicas, obteniéndose siempre buenos resultados en una extensa proporción.

I. Indicaciones

Al comienzo de la práctica de la auriculoterapia, los acupuntores chinos han curado no sólamente algunas enfermedades funcionales, sino también algunos trastornos orgánicos y algunas enfermedades "incurables". Por ejemplo, hemorragia uterina funcional, anexitis, vértigo aural (síndrome de Meniere), neurodermatitis, prurito cutáneo, rinitis anafiláctica, trastornos intestinales, impontencia, tromboangitis, trastornos de la secreción interna, efectos secundarios de la conmoción cerebral, raquitismo, parotiditis, otitis, etc.

II. Efecto rápido

Las enfermedades suelen responder a la auriculoterapia, los síntomas pueden ser generalmente controlados en un corto período, por ejemplo:

1. Para quitar el dolor rápidamente: dolores postoperatorios, lesión por aplastamiento, contusión, dislocación, fractura, úlceras, espasmo de intestino, dolor post-parto, cálculo uretral,

ascariasis en el tracto biliar. Generalmente estos trastornos pueden ser eliminados en pocos minutos.

2. Para eliminar la inflamación rápidamente: en el caso de no supuración, el desarrollo de varias inflamaciones puede ser controlado, poniendo los medios, en pocas horas del tratamiento, como en el caso de orzuelo, furúnculo, parotiditis, sabañones, bronquitis, neunomía, tonsilitis, conjuntivitis aguda, apendicitis, enteritis y disentería.

3. Para eliminar rápidamente el picor: comezón causado por prurito cutáneo, y dermatitis anafilácticas, puede ser eliminado y curado mediante la auriculoterapia.

4. Primeros auxilios: tenemos la opinión de que la auriculoterapia es muy efectiva en los primeros auxilios, en los pacientes que sufren de shock, insolación o convulsión. Generalmente, los síntomas pueden ser controlados en algunas horas o incluso en pocos minutos.

5. Para bajar la fiebre: en caso de fiebre alta, la temperatura puede ser normalizada en media hora después del tratamiento.

III. Manejo fácil

La auriculoterapia no necesita ningún equipo, no tiene limitación de lugar y condición climática, no importa que donde se esté no haya puertas, en la calle, en el trabajo, solar en construcción, campo de batalla, o clase, se puede hacer este tratamiento. En caso de no tener agujas de acupuntura, las agujas de costura pueden ser usadas en su lugar. Si fuese necesario, la cabeza de una cerilla puede ser usada para presionar con fuerza en el punto de reacción. Este método es bueno también para el tratamiento del dolor de cabeza, esguince, neuralgia intercostal, dolor de estómago, etc...

IV. Fácil de aprender y fácil de entender

La auriculoterapia es un sistema de tratamiento que consiste en clavar agujas en la oreja. Las áreas son concéntricas y los puntos de uso común no son muchos. La distribución de los puntos auriculares tiene su órden definido; muchos de los puntos llevan su nombre anatómico, fácil de aprender, fácil de recordar y fácil de comprender.

V. Económica y conveniente

La auriculoterapia requiere solamente algunas agujas, algodón y alcohol, para conseguir resultados satisfactorios. La gente ha adoptado esta terapia para la curación de las enfermedades por su rapidez y economía. El proceso del tratamiento no interfiere con el estudio y el trabajo. Si el paciente no puede ser tratado en algún tiempo, debido a asuntos de estudio o trabajo, puede ser tratado usando el método de implantación intradermal de aguja.

VI. Menos efectos secundarios

En auriculoterapia, con excepción de algún dolor ocasional durante el pinchazo, no existen efectos secundarios específicos. A veces, cuando el punto auricular es punzado demasiado profundo, existe una sensación de opresión. Si los puntos "suprarenales", "secreción interna", "corazón", "riñones", tienen que ser punzados varias veces, pueden aparecer algunos síntomas diferentes, tales como vértigo, desmayo, palpitaciones, náuseas, enfriamiento de los miembros inferiores o adormecimiento general del cuerpo; pero cuando la aguja se saca un poco, los síntomas señalados se reducen o desaparecen, en un corto espacio de tiempo. El fenómeno del desmayo sólo ocurre en pocos pacientes. Si esto ocurre, se tumbará al paciente en posición supina y se recobrará en un momento. Puede haber también infección, incluso atrofia de la oreja, a causa de una insuficiente esterilización de las agujas o la oreja. Por otra parte, dado que trabajamos seriamente, todos estos accidentes pueden ser evitados completamente.

VII. Diagnosis y Diagnósticos diferenciales

En los últimos años, se ha hecho un gran avance en el diagnóstico por los puntos de la oreja y se han obtenido algunas experiencias. (Para el método concreto, ver capítulos VII y VIII). Esto es válido a la vez para hacer mención de los diferentes diagnósticos del abdomen agudo con síntomas no típicos, como el quiste de ovario, cálculo uretral, apendicitis y colelitiasis.

VIII. Prevención de enfermedades

En los últimos años, los acupuntores chinos han hecho tratamientos preventivos, obteniendo buenos resultados contra la parotiditis, influenza y malaria. Han hecho pruebas comparativas en la prevención de la malaria, dividiendo a los trabajadores en dos grupos. Aplicaron la auriculoterapia en el primer grupo, empezando en mayo de 1972, tratando cinco puntos auriculares: suprarrenales, secreción interna, subcortex, bazo e hígado, cada diez días, doce tratamientos en total. La morbilidad en este grupo fue del 1,2 por ciento en un año, mientras

que en el otro grupo al que no se había hecho el tratamiento preventivo, la morbilidad fue del 8,5 por ciento.

También observamos que el 80 por ciento de los pacientes que habían sido tratados con auriculoterapia, demostró tener buen apetito, dormir bien y su resistencia a la enfermedad aumentó. Nunca más fueron atacados por enfriamientos.

IX. Acupuntura y Anestesia

En los últimos tiempos, la auriculoterapia se ha desarrollado muy rápimente. Los pacientes están completamente conscientes durante la operación, cuando se aplica este tipo de anestesia. Por otra parte, pueden jugar su papel dinámico subjetivo constantemente, fortaleciéndose y respondiendo a los cuidados requeridos posteriormente. Facilitando operaciones satisfactorias su confianza en vencer la enfermedad. En el caso de pacientes débiles, la anestesia por drogas no es recomendable, mientras que la anestesia por auriculoterapia garantiza operaciones seguras sin efectos secundarios.

En el presente, la anestesia por auriculoterapia es usada con éxito, no solamente en la extirpación de amígdalas, extracción de dientes, sino también en operaciones de tórax y abdomen, miembros, oídos, nariz, garganta y ojos. En el futuro, el campo de aplicaciones será más extenso.

En la práctica clínica, además de ejercer esta actividad, debemos considerar la combinación racional con la acupuntura corporal, las hierbas medicinales chinas, la medicina occidental y otros métodos de curación, cuando sean necesarios. De este modo, los efectos terapéuticos de la auriculoterapia serán incrementados.

Capítulo II

BREVE INTRODUCCION AL ASPECTO Y ESTRUCTURA DE LA AURICULOTERAPIA

La oreja consta de un cartílago elástico de complicada forma, un poco de grasa y tejido conjuntivo, recubierta con la piel. Debajo de la piel hay distribuidos abundantes nervios, vasos sanguíneos y linfáticos.

La cara cóncava es la delantera, mientras que la convexa es la trasera. Aproximadamente, las tres cuartas o cuatro quintas partes de la base superior de la oreja es cartílago elástico. La parte inferior, de una cuarta a una quinta parte contiene alguna grasa y tejido conjuntivo; es el lóbulo auricular. La piel de la cara cóncava de; la oreja está tirante y adherida al cartílago membranoso.

I. Nombres anatómicos de la superficie de la oreja. (Ver diagrama 1)

1. Hélix: la parte curva más exterior de la oreja.
2. Raíz del hélix: la protuberancia transversal en la cavidad auricular, siendo la parte inicial del hélix.
3. Tubérculo auricular: la protuberancia de la parte postero-superior del hélix.
4. Antehélix: en la parte interna del hélix, la protuberancia opuesta al hélix. La parte superior del antehélix está dividida en dos ramas.
5. Raíz superior del antehélix: la rama superior del antehélix.
6. Raíz inferior del antehélix: la rama inferior del antehélix.
7. Fosa triangular: la fosa triangular comprendida entre las raíces superior e inferior del antehélix.

8. Fosa escafoidea: la cavidad comprendida entre el hélix y el antehélix.
9. Trago: la protuberancia laminar formada delante de la oreja.
10. Incisura superior del trago: la depresión comprendida entre el borde superior del trago y el hélix.
11. Antitrago: la protuberancia de la parte inferior del antehélix, opuesta al trago.
12. Escotadura del trago: la depresión comprendida entre el trago y el antitrago.
13. Lóbulo auricular: la piel del lóbulo (sin el soporte cartilaginoso), de la parte inferior de la oreja.
14. Parte superior de la concha: parte de la cavidad auricular por encima de la raíz del hélix.
15. Parte inferior de la concha: parte de la cavidad auricular, por debajo de la raíz del hélix.
16 Orificio del oído externo: dentro de la parte inferior de la concha.
17 Escotadura del hélix: la depresión comprendida entre el antehélix y el trago.
18 Cola del hélix: en el borde existente entre el final del hélix y el lóbulo auricular.

II. Sistema nervioso de la oreja.

Los nervios de la oreja son muy abundantes. Podemos comenzar desde el trigémino, facial, glosofaríngeo, vago, auricular mayor occipital menor. (Ver diagramas 8-10). Su distribución es como sigue:

Rama anterior auricular del nervio temporo-auricular, del nervio trigémino, extendiéndose en la cara del hélix, parte anterior de la fosa triangular, raíz inferior del antehélix, parte antero-superior de la raíz del hélix, parte superior de la concha, trago y lóbulo auricular.

Rama auricular del nervio vago: parte del ganglio yugular del nervio vago. Después, yendo hacia delante, se dirige a la convergencia con el tronco facial dentro del canal neuro facial. Una vez que llega a la cavidad mastoide, el nervio facial deja la rama facial, ascendiendo a lo largo del canal posterior de la oreja. Luego se dirige en dos ramificaciones hacia el centro de la parte inferior del canal. La ramificación anterior del nervio vago, atraviesa el cartílago auricular, dispersándose en la parte inferior de la concha y el canal del oído externo.

Rama auriculr del nervio facial: parte de la cavidad mastoide, asciende por el interior del canal posterior de la oreja y se

divide en la rama posterior auricular y la rama anterior. La primera se distribuye en la parte auricular y se dispersa en la parte superior de la concha, la parte postero-inferior de la raíz del hélix y la parte media de la raíz del antehélix.

El fin de la rama del nervio facial puede también alcanzar la parte baja de la fosa triangular.

Existen ramas anastomóticas entre los nervios glosofaríngeo y vago. La rama auricular del nervio vago contiene las fibras del nervio glosofaríngeo, su área de distribución puede ser la misma que la del nervio vago.

La rama auricular del nervio vago recorre una gran distancia dentro del tronco facial. Por tanto, no podemos excluir que el nervio vago y el facial tengan también las fibras mezcladas. Tal vez el nervio vago y el facial se distribuyan juntos en la parte inferior de la concha. La distribución exacta requiere una exploración.

Nervio auricular mayor: el nervio parte del plexo cervical, asciende a lo largo del esternocleidomastoideo en un extremo del lóbulo auricular. Después se divide en las ramas auricular anterior y auricular posterior. La rama auricular anterior atraviesa el lóbulo auricular hacia la parte anterior cóncava de la oreja. La mayor asciende a lo largo de la fosa escafoidea, se distribuye en las dos terceras partes de la fosa escafoidea, antehélix, vértice de la fosa triangular, parte superior de la concha y una parte de la raíz del hélix. La otra se distribuye en la parte media superior de la fosa escafoidea y la parte media del hélix. Este nervio se distribuye también en la piel del lóbulo auricular, justo donde se encuentra la parte baja de la escotadura intertrágica. La rama posterior auricular se distribuye en la piel de la parte posterior media de la oreja.

El nervio occipital menor también parte del plexo cervical, asciende a lo largo del borde posterior del esternocleidomastoideo, de donde parten algunas ramas hacia la parte superior de la oreja. La rama posterior auricular se distribuye en la piel de aproximadamente una tercera parte de la parte posterior de la oreja. La rama anterior auricular y sus ramificaciones están distribuidas en el hélix, la parte superior de la fosa escafoidea, la raíz superior del antehélix y una parte de la fosa triangular. Existe anastomosis entre el auricular mayor y el nervio occipital menor. Por tanto, es posible que en la piel de la oreja existan fibras del nervio auricular mayor, atravesando el nervio occipital menor.

En el sistema nervioso de la oreja, mencionado anteriormente, se debe percibir que los nacimientos de los nervios en varias áreas de la oreja no son los mismos. El hélix, antehélix y

fosa escafoidea están mucho más recorridos por el auricular mayor. Sólo una pequeña proporción de la parte superior de la oreja está recorrida por el occipital menor. Los nervios existentes en la fosa triangular proceden del temporal, auricular mayor y occipital menor y forman un plexo nervioso bajo la piel de la fosa triangular.

Además de unas cuantas ramas del nervio mayor auricular, los nervios de la parte superior e inferior de la concha, están principalmente constituídos por las ramas del facial, vago y trigémico. Estos nervios son recogidos aquí, formando un plexo nervioso.

Los nervios del lóbulo auricular parten de los nervios temporo-auricular y auricular mayor. El nervio occipital menor está contenido en una tercera parte de la cara posterior de la oreja y las dos terceras partes inferiores están recorridas por el nervio auricular mayor y la rama posterior auricular del nervio facial. Además la rama auricular del nervio vago está también contenida en el canal posterior del punto "presionando el canal de la oreja".

Del nervio auricular parten las fibras nerviosas que forman las terminaciones neurosensitivas en la epidermis, rodeando el folículo piloso. Además, los vasos sanguíneos van acompañados de una pequeña maraña nerviosa que entra en la membrana cartilaginosa y forma las terminaciones neurosensitivas.

III. Vasos sanguíneos de la oreja

El sistema sanguíneo de la oreja es muy abundante. Principalmente, parte de la arteria temporal superficial, de la carótida externa y la auricular posterior. De la arteria temporal superficial parten tres o cuatro ramas antero auriculares, alimentando las áreas de las ramas anteriores auriculares del nervio temporal auricular. De la arteria auricular posterior parten las ramas posterior y anterior. Las ramas auriculares están distribuídas en la cara posterior de la oreja, paralelamente a los nervios facial, rama posterior auricular del nervio auricular mayor, para alimentar la cara posterior de la oreja. Las ramas auriculares anteriores son paralelas a las ramas auriculares anteriores del nervio auricular mayor, luego atraviesan el lóbulo auricular hacia la cara anterior de la oreja, para alimentar la zona del nervio auricular mayor. (Ver diagramas 8-10).

IV. Sistema linfático de la oreja

Los vasos linfáticos de la oreja son relativamente abundantes; muchos de ellos tienen un claro aspecto. Los vasos linfáticos de la cara anterior de la oreja desembocan en los ganglios linfáticos de la parótida, mientras que muchos de los vasos linfáticos de la cara posterior de la oreja desembocan en los ganglios linfáticos de la parte posterior de la misma.

Lo antes mencionado, puede dar un conocimiento básico de la morfología para el examen y estudio de las zonas de la oreja en el diagnóstico clínico y tratamiento. Pero hay que considerar que debemos tener un alto grado de ciencia práctica y hacer futuros estudios del aspecto y estructura de la oreja, especialmente para establecer el recorrido de los meridianos claramente.

Capítulo III

DISTRIBUCION Y LOCALIZACION DE LOS PUNTOS AURICULARES

Los puntos auriculares están situados en el lugar de reacción positiva, que aparece sobre la oreja, cuando los órganos internos o el cuerpo están afectados por enfermedades.

La zona de reacción positiva en los puntos citados anteriormente, se manifiesta por una serie de reacciones, tales como cambios de color, papulas, deforminades, descamación, sensibilidad y disminución de energía. Por ello son también llamados puntos de reacción, puntos sensibles, o puntos de buena conducción.

El tratamiento de las enfermedades mediante auriculoterapia, ha sido incrementado a través de los siglos. Desde 1956, el método es usado en toda China y los puntos han sido incrementados en más de 200. (Ver tabla 3-1, diagrama 2-7).

La distribución de los puntos usados comunmente en la oreja, es resumida a continuación.

TABLA 3-1 DISTRIBUCION DE LOS PUNTOS EN LA OREJA

	Puntos auriculares	**Región anatómica**	**Explicación**
Lóbulo auricular	Mandíbula inferior	En la parte antero-superior de la zona 2	El lóbulo auricular corresponde a la región de la cara. Trazar una línea recta desde el borde del cartílago de la escotadura intertrágica, como línea divisoria. Entonces, dibujar nuevamente hacia abajo, 2 líneas horizontales, de modo que el lóbulo auricular esté dividido en 3 partes iguales. Dividir de nuevo la recta superior en 3 partes iguales, y desde aquí dibujar 2 líneas verticales. Ahora el lóbulo auricular constará de 9 áreas.
	Mandíbula superior	En la parte postero-inferior de la zona 2	
	Lengua	En el punto medio de la zona 2	
	Shang-He (maxilar)	En el punto medio de la zona 3	
	Hsia-He (mandíbula)	En el punto medio de la línea superior de la zona 3	
	Ojo	En el punto medio de la zona 5	
	Oído interro	En el punto medio de la zona 6	
	Amígdalas	En el punto medio de la zona 8	
	Mejillas	Alrededor del borde de la línea existente entre las zonas 5 y 6	
	Anestesia para extración de dientes.	Hay 2 puntos individuales en la parte posteroinferior de las zonas 1 y 4	
Antitrago	**Glándula parótica**	En el punto medio del tercio del borde del antitrago.	El antitrago corresponde a la región de la cabeza.
	Para calmar el asma	En el vértice del antitrago (puede localizarse en el cento del borde del antitrago, si el vértice no es prominente).	
	Testículos	Aproximadamente a 0,2 mm. hacia el interior del punto Glándula parótida, en el lugar medio del antitrago.	
	Cerebro	En el tercio medio del borde superior del antitrago.	
	Occipital	En la parte postero-superior del antitrago.	
	Frontal	En la parte antero-inferior del antitrago.	
	Sienes	En el punto medio de la línea que une los puntos Occipital y Frontal.	
	Vértice (de la cabeza)	Aproximadamente a O,15 mm. debajo del punto Occipital.	
	Subcortex	En la zona media del antitrago.	
	Excitación	En el punto medio entre los puntos Testículos y Pulmón.	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
Fosa escafoidea	Clavícula	En la fosa escafoidea, al mismo nivel que el punto del cuello.	La fosa escafoidea corresponde a los miembros superiores.
	Dedos	En la fosa escafoidea, por encima del nivel del tubérculo auricular.	
	Articulación del hombro	En la fosa escafoidea, entre los puntos Hombro y Clavícula.	
	Hombro	En la fosa escafoidea, al nivel de la entalladura supertrágica.	
	Codo	En la fosa escafoidea, entre los puntos de la muñeca y el hombro.	
	Muñeca	En la fosa escafoidea, al mismo nivel que el tubérculo auricular.	
	Nefritis	En la parte infero-exterior del punto Clavícula.	
	Apéndice	Hay 3 puntos en total. El primero está ligeramente en la parte superior del punto Dedos. El segundo en la parte superior del punto Hombro y el tercero en la parte inferior del punto Clavícula.	
	Urticaria	Entre los puntos Dedos y Muñeca (ligeramente hacia la parte media de antehélix).	

Antehélix	**Vértebra cervical**	**En la proyección del comienzo del antehélix.**	**El antehélix corresponde a las vértebras.**
	Vértebra sacra	**En la proyeccón del principio de la raíz superior e inferior del antehélix, divide a los puntos Vértebra Cervical y Sacra en 2 parte iguales.**	
	Vertebra dorsal	**Por encima del punto Vértebra Cervical, dentro de la 1ª zona dividida.**	
	Vértebra lumbar	**Por encima del punto Vértebra Cervical, dentro de la 2ª área. Además hay una zona similar del punto Vértebra Espinal en el borde medio del antehélix.**	
	Cuello	**En el lugar comprendido entre el borde del antehélix y el antitrago.**	
	Torax	**En el antehélix, al mismo nivel de la escotadura supertrágica.**	
	Abdomen	**En el antehélix, al nivel del borde inferior de la raíz inferior del antehélix.**	
	Abdomen lateral	**En la superficie externa del antehélix, casi al mismo nivel que el punto Riñones.**	
	Punto térmico	**Entre los puntos Vértebra Coxígea y Lumbago.**	
	Tiroides	**En la parte superior del punto Vértebra Cervical, cerca de la escafa.**	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
Antehélix	Glándula mamaria	En cualquiera de los tres puntos de la parte superior del punto Vértebra Torácica. (Estos 3 puntos forman un triángulo equilátero.)	
	Apéndice	En el borde lateral del antehélix, a nivel del punto Riñones.	
	Lumbago	En la proyección inferior del antehélix, a nivel del punto Vértebra Sacra.	
Raíz superior del antehélix	Dedos del pie	En la parte postero-superior de la raíz superior del antehélix.	La raíz superior del antehélix corresponde a los miembros inferiores.
	Talón	En la parte antero-superior de la raíz superior del antehélix.	
	Articulación del tobillo	En la parte inferior del espacio comprendido entre los puntos Dedos y Talón, formando un triángulo.	
	Rodilla	En el comienzo de la raíz del antehélix y la parte externa superior del punto Vértebra Sacra.	
	Articulación coxígea	En el punto medio existente entre los puntos Vértebra Sacra y Dedos.	
	Articulación de la rodilla	En el punto medio existente entre los puntos Articulación Coxal y Dedos.	

Raíz inferior del antehélix	Nalgas	En el punto medio del borde superior del antehélix (ligeramente hacia la cara posterior).	La raíz inferior del antehélix corresponde a la región de las nalgas.
	Simpático	En el borde de la línea existente entre el borde de la raíz inferior del antehélix y el borde curvo de la parte anterior del hélix.	
	Isquion	En el punto medio del borde superior de la raíz inferior del antehélix (ligeramente hacia la cara anterior).	
Fosa triangular	Utero	En el punto medio de la parte anterior de la fosa triangular, justo detrás de la parte anterior del hélix.	
	Shenmen	En la bifurcación del pedúnculo del antehélix.	
	Cavidad pélvica	En la superficie interna de la bifucación del pendúnculo del antehélix.	
	Punto de hipotensión	En el borde de la línea existente entre la raíz superior del hélix y el antehélix.	
	Punto del asma	Aproximadamente a 0,2 mm. al lado del punto Utero.	
	Kukuan	En el borde de la raíz inferior del antehélix. Forma un triángulo equilátero con los puntos Isquión y Nalgas.	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
	Estreñimiento	Cerca de la sección media del antehélix en la parte intero-superior del punto Isquión, formando una línea horizontal.	
	Punto de hepatitis	Aproximadamente a 0,2 mm. al lado del punto Utero.	
Raíz periférica del hélix	Boca	En la pared posterior del orificio del conducto del oído externo.	La raíz periférica del hélix corresponde al tracto digestivo.
	Estómago	En la parte superior de la parte inferior de la concha y justo debajo de la desaparición de la raíz del hélix.	
	Esófago	En la parte superior de la parte inferior de la concha justo debajo de la raíz del hélix.	
	"Orificio Cardiaco" (cardias)	En la parte superior de la parte inferior de la concha y justo debajo de la raíz del hélix. El punto está detrás del punto del Esófago.	
	Duodeno	En la parte alta de la raíz del hélix, opuesto al punto Orificio Cardiaco.	
	Intestino delgado	En la parte baja de la parte superior de la concha y encima de la raíz del hélix. Se sitúa en el punto que está ligerament lateral a la mitad de la raíz del hélix.	
	Intestino grueso	En la parte antero-inferior de la parte superior de la concha y justo por encima de la raíz del hélix.	
	Apéndice	Justo por encima de la raíz del hélix y entre los puntos Intestino Grueso e Intestino Delgado.	

Raíz del hélix	Diafragma	Por encima de la raíz del hélix formando una línea vertical con los puntos Boca y Esófago.	La raíz del hélix corresponde al diafragma.
	Oído medio	En la parte externa del punto Diafragma, formando una línea vertical con los puntos Esófago y Orificio Cardiaco.	
Parte superior de la concha	Vejiga urinaria	En la parte antero-superior de la parte superior de la concha, justo debajo de la raíz inferior del antehélix.	La parte superior de la concha corresponde a la región abdominal.
	Riñón	En la parte superior de la parte superior de la concha, encima del punto Intestino Delgado.	
	Ureter	Entre los puntos Vejiga Urinaria y Riñón.	
	Próstata	En la zona media del punto Vejiga Urinaria, debajo del punto Simpático.	
	Hígado	En la parte postero-superior del punto Estómago.	
	Pancreas-vesícula biliar	Entre los puntos Hígado y Riñón.	
	Punto de pancreatitis	En los dos tercios inferiores existentes entre los puntos Duodeno y Pancreas-Vesícula Biliar.	
	Punto de ascitis	Entre los puntos Riñón, Pancreas, Vesícula e Intestino Delgado.	
	Punto de analgesia	En el tercio superior del espacio comprendido entre los puntos Riñón e Intestino Delgado.	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
Parte inferior de la concha	Corazón	En el centro de la profunda depresión de la parte inferior de la Concha.	La parte inferior de la concha corresponde a la región torácica.
	Bazo	En la parte externo-inferior de la zona del punto Estómago.	
	Pulmón	Forma un círculo alrededor del punto Corazón.	
	Bronquios	En la zona del punto Pulmones.	
	Punto de tuberculosis	En el centro de la zona del punto Pulmones.	
	Zona de expansión de los bronquios	En el tercio lateral de la zona del Punto Pulmones.	
	Traquea	Entre los puntos Corazón y el conducto del oído externo.	
	Hepatitis-cirrosis	Formando una estría en el centro de la zona del punto Hepatomegalia.	
	Hepatomegalia	En una zona localizada en la parte lateral existente entre las partes superior e inferior del punto Estómago y justo debajo de la desparición de la raíz del hélix.	
	Sanchiao. (Las tres cavidades del cuerpo)	En la parte inferior de la concha y en medio de los puntos Naríz Interna, Pulmones y Secreción Interna.	
	Zona de hepatitis	Ligeramente debajo del centro entre los puntos Estómago y Bazo.	
	Punto de nuevo ojo	Entre los puntos Esófago, Orificio Cardiaco y Pulmones.	

Trago	Naríz interna	En la superficie interna del Trago, ligeramente debajo de los puntos Faringe-Laringe.	El trago corresponde a la región de las fosas nasales, laringe y faringe.
	Faringe-laringe	En la superficie interna del trago, opuesto al orificio del conducto del oído externo.	
	Suprarenales	En la proyección inferior del trago (En el borde inferior si sólo se encuentra una proyección.)	
	Vértice del trago	En la proyección superior del trago (en el borde superior, si sólo se encuentra una proyección.)	
	Naríz exterior	En medio de la raíz del trago.	
	Punto de la sed	En medio de la línea que une el vértice del trago y el punto Naríz exterior.	
	Punto del hambre	En medio de la línea que une los puntos Suprarrenales y Naríz Externa.	
	Punto de hipertensión	En medio de la línea que une los puntos Suprarrenales y Ojo 1.	
	Pi-yan-ching	En la zona media existente entre el vértice del trago y el punto Suprarrenales, encima del borde cartilaginoso del trago.	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
Escotadura intertrágica	Secreción interna	En la parte alta de la escotadura intertrágica.	El intertrago contiene el punto Secreción Interna.
	Ovario	Entre los puntos Subcortex y Secreción Interna.	
	Ojo 1	En la parte antero-inferior de la escotadura intertrágica.	
	Ojo 2	En la parte postero-inferior de la Escotadura intertrágica.	
	Punto para la presión sanguínea elevada	Entre los puntos Ojo 1 y Ojo 2.	
Escotadura supertrágica	Oído externo	En la depresión existente enfrente de la escotadura supratrágica.	La escotadura supratrágica corresponde al oído interno.
	Punto del corazón	En la depresión del vértice del trago.	
Escotadura del hélix-trago	Tronco cerebral	En el punto medio de la escotadura del hélix-trago.	La escotadura del hélix-trago corresponde a los puntos del tronco cerebral.
	Hou-Ja	Entre los puntos Vértebra Cervical y Occipital.	
	Punto para el dolor de muelas	En la superficie interna del punto tronco cerebral, opuesto al punto Hou-ja.	

Hélix	Genitales externos	En la parte anterior del hélix, al mismo nivel que la raíz inferior del antehélix.	
	Uretra	En la parte anterior del hélix, al mismo nivel que el punto Vejiga de la Orina.	
	Segmento inferior del recto	En la parte anterior del hélix, al mismo nivel que el punto Intestino Grueso.	
	Ano	En medio de los puntos Segmento Inferior del Recto y Uretra.	
	Vértice de la oreja	En la parte superior del hélix, mirando hacia la parte terminal de la raíz inferior del antehélix.	
	Punto de hemorroides	En el punto medio del vértice de la oreja, justo encima del punto de Hipotensión.	
	Amígdalas 1	En el margen superior del hélix, verticalmente por encima del punto Amígdalas 4, en el lóbulo auricular.	
	Amígdalas 2	En el hélix, formando un triángulo equilátero con los puntos Amígdalas 1 y Amígdalas 4.	
	Amígdalas 3	Entre los puntos Amígdalas y Amígdalas 2, en el lóbulo auricular.	
	Kanyang 1	En el hélix, por encima del nivel del tubérculo auricular.	

	Puntos auriculares	Región anatómica	Explicación
	Kanyang 2		
	Hélix 1, 2, 3, 4, 5 y 6	A distancias iguales 6 segmentos, comenzando en el tubérculo auricular del hélix, dirigiéndose hacia la mitad del margen inferior del lóbulo.	
	Nervio occipital menor	A 0,2 milímetros de la superficie media del margen superior del tubérculo auricular del hélix.	
Parte posterior de la oreja	Parte superior	En la eminencia cartilaginosa superior.	
	Parte Media	Entre los puntos de la parte superior y parte inferior.	
	Parte baja	En la eminencia cartilaginosa inferior.	
	Depresión acanalada	Canal curvo vertical en la parte posterior de la oreja.	
	Cordón espinal 1	En el margen superior de la raíz de la oreja.	
	Cordón espinal 2	Enfrente del proceso mastoideo y en el margen inferior de la raíz de la oreja.	

Otros	Abdomen superior	En la pared inferior del orificio del conducto del oído externo.	
	Abdomen inferior	En la pared superior del orificio del conducto del oído externo.	
	Punto de apoyo	En el punto medio de la línea vertical existente entre los puntos Vejiga Urinaria y Tronco Cerebral.	

Capítulo IV

FUNCIONES DE LOS PUNTOS AURICULARES USADOS COMUNMENTE

"A veces, el conocimiento correcto puede llegar sólo después de muchas repeticiones del proceso que conduce a dominar la materia concienzudamente, y vuelta a empezar, ésto es, ir por la práctica al conocimiento y vuelta al conocimiento". Esto sirve en la investigación de las funciones de los puntos auriculares.

En una gran parte de la práctica clínica hemos observado que el conocimiento de las funciones de los puntos auriculares, debe ser adquirido tanto estudiando su personalidad como su conjunto. En el proceso del uso de esta naturaleza dual, para estimar las funciones de los puntos auriculares, nunca hemos considerado arduas la posición y la acción de los puntos auriculares en tratamiento. El correcto reconocimiento y el correcto manejo del movimiento contradictorio (relación interna) existente entre ellos, tiene gran influencia en la transformación de las enfermedades. Sostenemos que la mayoría de los puntos de la oreja no tienen únicamente la función intrínseca indicada por la denominación anatómica de la Medicina Occidental, sino que también tienen una abundante relación con la teoría de los Chings* (meridianos) y la teoría de Tsang-Hasiang dependiendo de la teoría de la moderna Ciencia Médica China. Hemos unido el conocimiento de la función de los puntos articulares y su relación en una gran parte de la práctica clínica.

Lo que sigue es nuestro conocimiento preliminar de las funciones de los puntos auriculares.

Corazón

"Este punto tiene las funciones de "calmar la tristeza del corazón y la mente, regulando la sangre y eliminando la cólera del corazón". Tratamiento principal: problemas del corazón, soplo, dolor precordial. "El corazón gobierna la energía y la sangre". Por tanto, puede ser usado en el tratamiento de las enfermedades del sistema cardio vascular. "El corazón mantiene el espíritu, su función está relacionada con la secreción de sudor". Por tanto, es también efectivo en casos de alta sudoración, insomnios, pesadillas, amnesia, neurastenia y enfermedades mentales. "El corazón se muestra por sí sólo en la lengua". Su meridiano circula y pasa a través de los dos lados de la faringe y laringe, por lo que puede tener alguna significancia en el tratamiento de enfermedades de faringitis crónica, ronquera, glositis, estomatitis, etc...

Hígado

Las funciones del punto son "proteger el hígado y la vesícula, conducir fuera los malos vientos para regular la sangre, abrillantar los ojos y ayudar al estómago". Tratamiento principal: hepatitis aguda y crónica, colecistitis. "El hígado gobierna los músculos". Por tanto, es aplicable a las enfermedades como la hemiplegia, miastenia y esguinces varios, producidos por vértigos, convulsiones, accidente cerebro-vascular. "El hígado provee de sangre". Por tanto, está también indicado en el tratamiento de las enfermedades de la sangre, hemorragias y anemia ferropénica. "El hígado se muestra por sí mismo en los ojos", de acuerdo con ésto tiene algunas propiedades en el tratamiento de las enfermedades de los ojos. además, el meridiano del hígado rodea el estómago, por lo que resulta efectivo en el caso del sistema digestivo. "El hígado controla la excreción". Por lo que puede ser usado en todos los tratamientos de enfermedades del tórax, distensión intestinal, menstruación dolorosa.

Bazo

"El bazo gobierna el transporte y digestión, haciendo las funciones de digerir los alimentos, aumentando la sangre, alimentando los músculos, fortaleciendo el bazo e incrementando la vitalidad". Tratamiento principal: indigestión, gastritis, y úlcera gastroduodenal. "El bazo comanda la sangre". Por lo que puede ser usado en el tratamiento de hemorragias, enfermedades de la sangre y anemias. "El bazo gobierna los músculos y las vicisitudes de sus funciones siempre se reflejan

en la boca y en los labios". Por lo que puede ser usado en el tratamiento del estado defervescente de atrofia muscular, estomatitis y estomatocacia causada por desnutrición de los músculos, pipotonia muscular de origen diverso. además, es también efectivo en el prolapso del ano, visceroptosis causada por la "baja energía central", y diarrea crónica causada por posición inadecuada del bazo.

Pulmones

"Este punto gobierna el aire y controla la respiración", teniendo las funciones de impulsar la circulación de la sangre y la energía, facilitando la orina y eliminando el ardor. Tratamiento principal: enfermedades del sistema respiratorio, tales como tuberculosis pulmonar, asma, así como el edema causado por trastornos de la circulación. "Los pulmones controlan toda la superficie del cuerpo, convergiendo sus funciones en el cabello y la piel". Por ello es efectivo en el tratamiento del enfriamiento común, sudor nocturno, sudor frío y varios tipos de enfermedades dermales. El meridiano del pulmón pasa por el exterior de la garganta, por lo que puede ser usado en el tratamiento de ronqueras y faringolaringitis. "El pulmón y el intestino grueso están en comunicación, formando la relación exterior-interior". El meridiano del pulmón desciende para unirse con el intestino grueso, por lo que está indicado en el tratamiento de enteritis, disentería así como en las estomatitis y estomatocacia.

En la anestesia por auriculoterapia, este es el punto principal que se usa para incrementar la analgesia antes de la incisión de piel.

Riñón

Este punto tiene las funciones de fortalecer la energía positiva proteger las vértebras lumbares, conservar el cordón cerebral facilitando los "desagues" (la uretra), e incrementando los sentidos de la vista y oído. Tratamiento principal: nefritis, hipofunción del riñón, cistitis y enfermedades del sistema urogenital (por ejem: impotencia, polución nocturna y trastornos ginecológicos).

El riñón se muestra en las orejas y gobierna los huesos, los ojos y oídos". Por tanto, puede ser usado en el tratamiento de sorderas, tinnitus, pérdida de audición, enfermedades oftalmológicas y para eliminar el dolor en fracturas. "Los dientes son parte de los huesos". "El riñón almacena la energía, la energía crea la médula" y "El cerebro es el mar de la médula". Luego

la estimulación de este punto tiene propiedades terapeúticas en el tratamiento de enfermedades de pérdida y hemorragia dental, así como en trastornos mentales y del sistema nervioso. También en el de neurastenia, dolor de cabeza, etc... "El riñón se muestra en el cabello". Por tanto, es también efectivo en la alopecia.

Desde el punto de vista de la Medicina China tradicional, "El riñón es la fuente primaria". "El riñón y la vejiga de la orina están comunicados, formando la relación exterior-interior" y "El riñón es la base activa del cuerpo humano". Además, el punto es beneficioso para las digestiones, por lo que puede ser usado para restaurar el apetito, así como en el caso de enfermedades asténicas crónicas. Por otro lado, el riñón se muestra en dos órganos "Yin" (los órganos de la excreción, los genitales y el ano), por lo que puede ser usado en el tratamiento del estreñimiento.

Intestino Grueso

Las funciones principales del punto son: "echar fuera los desperdicios, llavándolos hacia el intestino delgado". Tratamiento principal: disentería, enteritis, diarrea, apendicitis, estreñimiento e incontinencia de heces.

El intestino delgado y el grueso, conciernen al estómago y sistema digestivo, de aquí su eficacia en indigestiones.

"El intestino grueso y los pulmones están comunicados entre sí, formando la relación interior y su meridiano se relaciona con los pulmones, por tanto, puede ser usado también en casos de patología del sistema respiratorio.

Intestino Delgado

Este punto tiene las funciones de "digerir los alimentos en sazón y separar el alimento de los desechos". Su meridiano alcanza al estómago. La estimulación de este punto es efectiva en tratamiento de diarreas, indigestiones, pobre función de absorción gastro intestinal, distensión abdominal y tuberculosis intestinal.

"El intestino delgado y el corazón están comunicados entre sí, formando la relación exterior-interior". Su meridiano conecta con el corazón, por lo que puede ser usado en el tratamiento de enfermedades cardíacas, como taquicardias, o soplos. Debido a que este meridiano circula por el cuello, pued ser usado en el tratamiento de dolor de faringe e inflamaciones del cuello.

Estómago

Las funciones del punto son "recibir y digerir los alimentos". El estómago y el bazo están comunicados entre sí, formando la relación exterior-interior. Tratamiento principal: úlcera gástrica, gastritis crónica, indigestión, falta de apetito y gastoxia.

"El estómago tienen también una función de paso". Si el estómago está calmado, los trastornos como nauseas, vómitos, etc... causados por la energía del estómago, serán eliminados.

El meridiano del estómago entra en los dientes, después sigue la línea natual del cabello y toca la frente y el cráneo. Por lo tanto, el punto del estómago está también indicado en neuralgia frontal, y en trastornos del sistema nerviso tales como epilepsia, histeria, esquizofrenia, insomnio y dolor de muelas.

Vesícula

La función del punto es "reservar la bilis". "La vesícula y el hígado están comunicados, formando la relación exterior-interior". De acuerdo con ésto, puede ser usado en el tratamiento de enfermedades tales como colecistitis, ascariasis del tracto biliar, colecistolitiasis e icterepatitis. El meridiano de la vesícula discurre por el cuello y toca la parte frontal de las orejas, de aquí que sea también efectivo en el tratamiento de la sordera, tinnitus, migraña y rigidez del cuello.

Vejiga de la orina

Las funciones del punto son "contener el fluído (orina)". la vejiga de la orina y el riñón están comunicados entre sí formando la relación exterior-interior. Es comunmente usado en el tratamiento de cistitis, crónica ó aguda, pielonefritis, nefritis glomerular, prostatitis, enuresis, incontinencia de orina, micción frecuente y retención de orina.

El meridiano de la vejiga recorre la cara posterior del muslo, hasta las nalgas, luego pasa a través del dorso y alcanza la cabeza, finalmente, entra en el cerebro. De acuerdo, con ésto, es usado en el tratamiento de dolores de cabeza, lumbago, dolores ciáticos, neurastenia e insomnio.

Sanchiao

Este punto actúa sobre los órganos internos. La estimulación de este punto está indicada en el tratamiento de enfermedades de los sistema circulatorio y urogenital, problemas de corazón y pecho, dolor de costado y axila, asma, indigestión,

anemia, hepatitis, distensión abdominal, disfunción de absorción y peritonitis.

Sanchiao cumple también otra función, facilitando el "camino del retrete" (uretra). Por esta razón, puede ser usado en enfermedades con edema causado por orígenes varios. El meridiano de Sanchiao, (triple calentador) circula a lo largo del centro de la cara lateral de los brazos, por lo que también es efectivo en el tratamiento de los dolores de brazos.

Shenmen

Este punto tiene la función de "calmar el corazón y la mente, y eliminar el dolor". Es generalmente usado en el tratamiento de dolores, insomnio, esquizofrenia, enfermedades anafilácticas, etc... Es un punto importante para eliminar el dolor, usado en anestesia por acupuntura.

La estimulación de este punto produce el efecto de "eliminar el calor y resistir el veneno", por lo que está indicado en el tratamiento de inflamaciones. Además, el punto tiene también un acción anti-tos, por lo que puede ser usado para tratar la tos seca (no así para la tos húmeda), asma bronquial, así como la epilepsia e hipertensión.

Simpático

Este punto es usado en el tratamiento de algunas enfermedades causadas por disturbios neuro-vegetativos. Tiene un fuerte acción sobre la analgesia y espasmólisis de órganos internos, como cólicos, causados por úlceras, ascariasis del tracto biliar, colecistolitiasis y cálculo uretral. Siendo efectivo en la relajación de vasos sanguíneos, es comunmente usado en el tratamiento de vasculitis, angina de pecho, vaso espasmo o vasostenosis arterial y venosa. También está indicado en casos de arritmia, extrasístole, contracción prematura, sudor nocturno, sudor frío. Además, en anestesia por Acupuntura es un punto importante, aplicado en operaciones torácicas y abdominales.

Suprarenales

Este punto es una zona representativa de la glándula adrenal y cortex adrenal. Tiene las funciones de regular la glándula adrenal y la hormona cortical. Es generalmente usado para eliminar la inflamación, es anatialérgico, antireumático, anti infección y anti shock. La estimulación de este punto tiene las propiedades de regular la vasodilatación o vasoconstricción, detener la hemorragia, por lo que es usado generalmente en el tratamiento de la hipertensión e hipotensión, vasculitis, hemorragia capilar, etc... También está indicado en la reducción de la fiebre de distintos orígenes. También es efectivo para calmar la tos, el asma y las enfermedades de la piel.

Secreción interna

Este punto es una zona representativa del sistema endocrino. Es también un punto antialérgico y antireumático. También está indicado en el tratamiento de algunas enfermedades de la piel y del sistema urogenital, enfermedades de la sangre, trastornos de absorción del tracto gastro-intestinal y malaria.

Subcortex

Este punto es una zona representativa del cortex cerebral. Tiene la función de regular la excitación o inhibición del cortex cerebral. Es usado en varios síndromes causados por la irregular excitación o inhibición del cortex cerebral. Es un punto de sedación, anti doloroso, anti inflamatorio, anti sudoración y anti shock.

Occipital

Este punto es usado generalmente en el tratamiento de enfermedades del sistema nerviso e irritación meníngea, tales como convulsión, opistótonos, trismo, rigidez y dolor del cuello. La estimulación de este punto tiene también las propiedades de prevención y tratamiento de trastornos en viajes y es efectivo en casos de enfermedades de la piel, así como para eliminar la inflamación, es sedante, elimina el dolor, calma la tos y el asma.

Tronco-Cerebral

Es una zona representativa de la médula oblonga y el tronco cerebral. Tiene una acción de espasmólisis y "anti-viento". Es más efectivo en enfermedades de irritación meníngea, tales como opistótonos y beneficia al cerebro y la mente. Es por ello que puede ser usado en casos de atelencefalia, efectos secundarios de contusión cerebral, meningitis cerebral. Es un punto anti shock, anti alérgico, anti dolor y anti hemorragia.

Cerebro

Es una zona representativa de la glándula pituitaria. Es usada en el tratamiento de enfermedades causadas por disfun-

ción de la glándula pituitaria, tales como hipertrofia del final de las extremidades, diabetes insípida, hemorragia funcional uterina. También está indicado en casos de asma, hipnosis, siendo eficaz en el tratamiento de la enuresis y vasculitis.

Area de Pancreatitis

Principal tratamiento: Pancreatitis, indigestión, diabetes y migraña.

Utero

Principal tratamiento: Endometritis, velvitis, hemorragia uterina funcional, menstruación irregular, leucorrea, involución postnatal, disfunción sexual, orquitis, epidermitis, así como en el caso de oxitocia.

Frontal

Este punto tiene las funciones de calmar y eliminar el dolor; por lo que es usado en el tratamiento de dolores frontales, neurastenia, insomnio, pesadillas, rinitis, sinusitis frontal.

Sienes

Tratamiento principal: migraña, trastornos del sueño, enuresis nocturna causada por trastornos del sueño.

Glándula Parótida

Principal tratamiento: paroditis, obstrucción del conducto parotideo, enfermedades de la piel.

Punto del Asma

Este punto tiene la función de ajustar el centro respiratorio, es anti alérgico y elimina el picor. De acuerdo con esto es usado generalmente en el tratamiento de tos seca, asma, disnea, ahogo, dolores de pecho y prurito anafiláctico.

Testículo

Principal tratamiento: disfuncionalidad sexual, esterilidad.

Punto de excitación

Principal tratamiento: trastornos del sueño y enuresis causada por insomnio.

Punto de ascitis

Principal tratamiento: Ascitis y distensión abdominal causada por cirrosis hepática, y síndrome nefropático.

Faringe y Laringe

Principal tratamiento: faringolaringitis crónica, afonía, edema del paladar, tonsilitis, afasia, bronquitis y asma bronquial.

Punto interno de la naríz

Principal tratamiento: varios tipos de rinitis, sinusitis, úlcera de vestíbulo nasal, furúnculo del canal nasal, enfriamiento común.

Diafragma

Principal tratamiento: espasmo del diafragma, enfermedades de la sangre y de la piel. Además tiene alguna influencia en el tratamiento de hemorragia visceral y hemoptisis.

Oido Medio

Propiedades identicas al Sanchiao.

Vértice de la oreja

Este punto, haciéndolo sangrar ligeramente, es usado para reducir la fiebre, bajar la presión sanguínea, eliminar la inflamación, reducir la amoniemia, recuperación de coma hepático. Además es sedativo y anti doloroso.

Segmento inferior del Recto

Principal tratamiento: tenesmo causado por hemorroides internas o externas, prolapso del ano, incontienencia de heces y disentería.

Uretra

Principal tratamiento: uretritis, uretrorea, uretroestenosis.

Organos genitales externos

Tratamiento principal: inflamación del pene, eczema de escroto, impotencia.

Amigdalas 1, 2, 3, y 4

Tratamiento principal: tonsilitis, faringolaringitis.

Hélix 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Estos puntos tienen las funciones de eliminar la inflamación, reducir la fiebre, disolver tumores y bajar la presión sanguínea. Es usado principalemente, haciéndolos sangrar, un poco, en el tratamiento de tonsilitis, hipertensión, etc...

Kanyang 1-2

Principal tratamiento: hepatitis crónica, hepatitis epidérmica.

Ojo 1

Principal tratamiento: glaucoma agudo y crónico, atrofia óptica.

Ojo 2

Principal tratamiento: diversos tipos de enfermedades oculares.

Ojo

Principal tratamiento: varios tipos de enfermedades oculares, tales como conjuntivitis aguda, orzuelo, queratitis, pterigión, ametropía, etc...

Nuevo ojo

Principal tratamiento: ametropía, desórdenes en el campo de la visión.

Oído externo

Principal tratamiento: sordera, hipoacusia, pernio (sabañón) infección del oído, etc...

Oído interno

Principal tratamiento: sordera, hipoacusia, otitis media, forúnculo del canal auditivo externo, enfermedad de Meniere (vértigo aural).

Anestesia para extracción de dientes

Este punto es usado generalmente en la anestesia para extracción de dientes y dolor de dientes causado por caries.

Mandíbula superior e inferior

Principal tratamiento: estomatitis, periodontitis y anestesia para reparar fisuras del paladar.

Maxilar

Principal tratamiento: dolor de muelas, anestesia para extracción de dientes, así como artritis mandibular y linfadenitís mandibular.

Zona de la mejilla

Principal tratamiento: neuralgia del trigémino, paroditis, espasmo del nervio facial, parálisis del nervio facial, acné y forúnculo en la zona de la mejilla.

Clavícula

Principal tratamiento: Calmar el dolor en la fractura clavicular, periartritis del hombro y estenosis de la arteria cervical.

Articulación del hombro

Principal tratamiento: esguince de la articulación del hombro, periartritis del hombro.

Hombro

Lo mismo que para la articulación del hombro.

Codo

Tratamiento principal: esguince de la articulación, dolor del miembro superior.

Muñeca

Principal tratamiento: esguince en la articulación de la muñeca.

Dedo

Principal tratamientó: esguince de la articulación, inflamación del dedo, sabañones.

Vértebra cervical

Tratamiento principal: hiperosteogenia o involución de la vértebra torácica.

Vértebra lumbo-sacra

Principal tratamiento: Hiperosteogenia o involución de la vértebra lumbo-sacra, esguince lumbo-sacro.

Cuello

Tratamiento principal: esguince del cuello, hipotiroidismo e hipertiroidismo, estenosis de la arteria cervical.

Torax

Tratamiento principal: enfermedades de la cavidad torácica, neuralgia intercostal, dolor de torax.

Abdomen

Tratamiento principal: enfermedades de la cavidad abdominal. También está indicado en trastornos de los sistemas digestivo y urogenital.

Abdomen lateral

Este punto es usado generalmente para diagnosis. Si en los puntos vesícula o riñón aparece una reacción positiva, tales como latidos o punzadas, la posibilidad de colecistolitiasis o litiasis renal es grande.

Punto térmico

Este punto cumple las funciones de eliminar el dolor y relajar los vasos. Está indicado especialmente en casos de esguince lumbar agudo, trastornos del pulso, vasculitis.

Glándula mamaria

Tratamiento principal: mastitis, detención de la subida de la leche, hipermastia.

Articulación de la rodilla

Tratamiento principal: artritis de la rodilla, esguince en la articulación de la rodilla, eliminación del dolor en fractura de rótula.

Dedo del pie

Principal tratamiento: esguince de articulación, sabañón, inflamación, etc...

Isquión

Principal tratamiento: ciática, isquionitis, parálisis de miembro inferior, parálisis infantil.

Espalda Superior, Media y Baja

Princiapl tratamiento: dolor dorsal y enfermedades de la piel, así como picores.

Depresión Acanalada

Este punto generalmente se hace sangrar. Tratamiento: bajar la presión sanguínea.

Cordón spinal

Principal tratamiento: esclerosis amiotrófica lateral y varios tipos de parálisis.

Nervio Occipital Menor

Este punto tiene las funciones de sedación y eliminación del dolor. También está indicado en casos de espasmo de vasos cerebrales, efectos secundarios de trauma cerebral, dolor de cabeza, vértigo, así como en los de hemiplegía.

Capítulo V

REFERENCIA DE PUNTOS AURICULARES USADOS EN ENFERMEDADES COMUNES

TABLA 5-1 SISTEMA DIGESTIVO

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
*Naúsea, Vómito	Estómago, Shenmen, Occipital, Simpático.	Subcortex Esófago.
Gastritis aguda.	Estómago, Simpático, Shenmen, Bazo.	Abdomen Pulmón.
*Gastroneurosis.	Estómago, Hígado, Simpático, Shenmen.	Duodeno, Nervio occipital menor.
Ulcera Gástrica.	Estómago, Simpático, Shenmen, Bazo, Pulmón.	Subcortex Duodeno.
Ulcera duodeno.	Duodeno, Simpático, Shenmen.	Estómago, Pulmón.
*Espasmo gástrico.	Estómago, Simpático, Oído Medio.	Abdomen superior, 'shenmen.
Ptosis gástrica.	Estómago, Simpático, Subcortex.	Hígado.
Colecistitis crónica.	Vesícula, Hígado, Simpático, Pulmón.	Secreción interna.

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
Pancreatitis crónica.	Páncreas, Secreción interna, Simpático, Shenmen, Zona de Pancreatitis.	
*Espasmo del diafragma.	Diafragma, Shenmen, Subcortex, Oído Medio.	
*Diarrea.	Intestino grueso, Intestino delgado, Simpático, Bazo.	
Distensión abdominal.	Intestino grueso, Intestino delgado, Simpático, Estómago.	Abdomen, Sanchiao.
*Enteritis.	Intestino grueso, Simpático, Intestino delgado, Pulmón.	
Indigestión.	Intestino delgado, Estómago, Páncreas, Vesícula, Bazo.	Intestino delgado, Secreción interna.
Cólico intestinal.	Intestino delgado, Simpático, Oído medio, Abdomen inferior.	
Disfunción gastrointestinal.	Estómago, Intestino, grueso y delgado, Simpático, Bazo.	
Colitis anafiláctica.	Intestino grueso, Secreción interna, Simpático, Pulmón, Intestino delgado.	
*Estreñimiento.	Intestino grueso, Segmento bajo del recto, Subcortex, punto de estreñimiento.	Simpático, Bazo.
Alcoholismo.	Occipital, Frontal, Subcortex, Nervio occipital, Menor, Punto de embriaguez.	

TABLA 5-2 SISTEMA RESPIRATORIO

Enfermedades	Puntos Principales	Puntos auxiliares.
Tos	Pingchuan, Suprarenales, Faringe-Laringe, Occipital, Pulmón.	Shenmen
Inflamación de pecho.	Simpático, Corazón, Torax, Pulmones, Pingchuan.	
*Dolor de pecho.	Puntos de las zonas correspondientes, Shenmen.	
Enfriamiento común.	Naríz interna, Suprarenales, Frontal, Pulmón.	
Bronquitis.	Bronquios, Shenmen, Pingchuan, Suprarenales.	Simpático, Occipital.
Asma.	Simpático, Shenemen, Pingchuan, Suprarenales.	Pulmón, Occipital.
Tosferina.	Bronquios, Suprarenales, Pingchuan, Simpático.	Occipital.
Neumonía.	Pulmón, Torax, Suprarenales, secreción interna.	Subcortex.
Bronco—Neumonía.	Bronquios, Simpático, Pingchuan, Suprarenales.	Occipital, Secreción interna.

TABLA 5-3 SISTEMA CIRCULATORIO

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos auxiliares.
Hipertensión	Depresión acanalada, Simpático, Shenmen, Corazón, hacer sangrar el vértice de la oreja.	
Hipotensión.	Simpático, Corazón, Suprarenales, Subcortex.	
Braquicardia.	Simpático, Punto de calor, Riñón, Corazón, Suprarenales, Hígado, Subcortex.	
Taquicardia.	Corazón, Simpático, Shenmen, Intestino Delgado, Subcortex.	
Miocarditis.	Corazón, Simpático, Shenmen, Intestino delgado, Bazo.	
Anemia ferropénica.	Hígado, Bazo, Secreción interna, Diafragma, Estómago, Intestino delgado.	
Agranulocitis	Hígado, Bazo, Corazón, Riñón, Secreción interna, Suprarenales.	Occipital, Diafragma, Simpático.
Contracción prematura.	Corazón, Simpático, Intestino delgado, Subcortex, zona Corazón.	
Arterioesclerosis coronaria.	Corazón, Simpático, Secreción interna, Suprarenales.	Intestino delgado, Riñón, Subcortex.

TABLA 5-4 SISTEMA NERVIOSO

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
*Dolor de cabeza, Vértigos.	Occipital, Frontal, Shenmen, Subcortex, Nervio occipital menor.	
*Insomnio.	Shenmen, Riñón, Occipital, Corazón.	
Pesadillas.	Shenmen, Riñón, occipital, Corazón, Estómago.	Sanchiao.
*Migraña.	Sienes, Nervio occipital menor, Shenmen, Riñón, Subcortex.	
Neuralgia del Trigémino.	Mejilla, Maxilar, Mandíbula, Shenmen, Occipital.	Oído externo, Nervio occipital menor.
Parálisis del Nervio Facial.	Mejilla, Nervio occipital menor, Ojos, Boca, Subcortex.	Hígado, occipital.
Neuralgia intercostal.	Torax, Occipital, Shenmen.	
Ciática.	Isquión, Shenmen, Riñón	
Isquiatitis.	Isquión, Riñón, Shenemen, Occipital, Suprarenales.	
*Efectos secundarios de conmoción cerebral.	Riñón, Tronco cerebral, Occipital, Shenmen, Frontal, Subcortex.	Corazón, Nervio Occipital menor.

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
Efectos secundarios de meningitis cerebral.	Riñón, Tronco cerebral, Occipital, Shenmen, Subcortex.	Estómago, Corazón, Nervio occipital menor.
Epilepsia.	Shenmen, Occipital, Corazón, estómago, Subcortex.	Nervio occipital menor.
*Neurastenia.	Riñón, Shenemen, Occipital, Corazón, estómago.	Subcortex.
Histeria.	Shenemen, Occipital, Corazón, Estómago, Tronco cerebral.	Subcortex.
Esquizofrenia.	Riñón, Shenmen, Occipital, Corazón, Estómago.	Tronco cerebral, Subcortex, Nervio occipital menor.
Parálisis histérica.	Subcortex, Shenmen, Occipital, Corazón, Puntos de la zona correspondiente.	Estómago, Riñón, Nervio occipital menor.
Afasia histérica.	Cerebro, Occipital, Corazón, Shenmen, Riñón.	Subcortex.
Espasmo facial.	Mejilla, Shenmen, Subcortex, Sienes, Hígado.	Nervio occipital menor.
Shock.	Suprarenales, Occipital, Corazón, Tronco cerebral, Subcortex.	
Hidrodipsomanía Neurótica.	Secreción interna, Subcortex, Shenmen, Riñón, punto de la sed, Cerebro.	
Efectos secundarios de parálisis infantil.	Puntos de la zona correspondiente, Shenmen, Suprarenales, Secreción interna.	Subcortex, Occipital.
Polihidrosis.	Simpático, Pulmón, Secreción interna, Occipital, Suprarenales.	
Sofoco.	Occipital, Corazón, Subcortex, Suprarenales.	Nervio occipital menor.

TABLA 5-5 SISTEMAS URINARIO Y GENERATIVO

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares.
Incontinencia urinaria.	Vejiga, Riñón, Shenmen, Uretra, Subcortex.	
Retención de orina	Riñón, Vejiga de la orina, Simpático, Organos genitales externos.	
Enuresis.	Vejiga, Punto de apoyo, Punto de excitación, Riñón.	Cerebro.
*Cistitis.	Vejiga, Riñón, Simpático, Occipital, Suprarenales.	
Pielonefritis.	Riñón, Vesícula, Simpático, Hígado, Secreción interna.	Bazo.
Cálculo Uretral.	Suprarenales, Riñón, Simpático, Subcortex, Vejiga, Ureter.	
Nefritis Aguda.	Riñón, Vejiga, Simpático, Hígado, Secreción interna, Suprerenales.	Bazo.
Impotencia.	Utero, Genitales externos, Testículos, Secreción interna, Riñón.	
Orquitis.	Testículos, Secreción interna, Shenmen, Suprarenales, Utero.	Organos genitales externos.

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
Epidinitis	Testículos, Secreción interna, Shenemen, Suprerenales, órganos genitales externos.	Kukuan, Utero.
Eyaculación precoz	Utero, genitales externos, Testículos, secreción interna, Shenmen.	
Prostatitis.	Próstata, Vejiga, Secreción interna, Suprerenales, cavidad pélvica.	
Diabetes insípida.	Vejiga, Uretra, Subcortex, Bazo, Hígado.	

TABLA 5-6 SISTEMA ENDOCRINO

Enfermedad	Puntos principales	Puntos Auxiliares
Raquitismo hipofisario.	Riñón, Secreción interna, Cerebro, Testículo, (masculino), Ovario (femenino).	
Ginecomastia.	Secreción interna, Cerebro, Glándula mamaria.	
*Abceso de Mama.	Glándula mamaria, Secreción interna, Occipital, Suprarenales.	
Trastornos de secreción.	Secreción interna, Cerebro, Subcortex, Riñón, Testículo (masculino), Ovario (femenino).	

TABLA 5-7 ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
*Parotitis.	Glándula parótica, Secreción interna, Mejilla, Subcortex.	
Varicela.	Pulmón, Secreción interna, Suprarenales, Occipital, Shenmen.	
*Malaria (terapia preventiva).	Subcortex, Secreción interna, Suprarenales, Hígado, Bazo.	
Hepatitis aguda y crónica.	Hígado, Simpático, Bazo, Hepatitis, Kanyang.	Vesícula, Secreción interna.
Disentería bacteriana.	Intestino grueso, Intestino delgado, Simpático, Pulmón.	

TABLA 5-8 CIRUGIA

Trastorno	Puntos principales	Puntos Auxiliares
*Dolores de cuello.	Vértebra cervical, Cuello, Shenmen, Genitales externos.	
*Periartritis del hombro.	Articulación del hombro, Hombro, Shenemen, Clavícula, Suprarenales.	
*Mamitis.	Glándula mamaria, Secreción interna, Suprarenales, Tórax.	
Apendicitis aguda y crónica.	Apéndice, Intestino grueso, Simpático, Pulmón.	
Ascariasis del tracto biliar.	Vesícula, Simpático, Hígado, Duodeno.	
Fisura anal.	Segmento bajo del recto, Pulmón, Bazo.	
Hemorroides internas y externas.	Segmento bajo del recto, Intestino grueso, Subcortex, Bazo, Suprarenales.	
Prolapso del ano.	Segmento bajo del recto, Intestino grueso, Subcortex, Bazo.	
Sabañones (grados 1-2).	Puntos de las zonas correspondientes, Occipital, Bazo, Suprarenales, Pulmón, punto del calor.	

Trastorno	Puntos principales	Puntos Auxiliares
Vasculitis.	Simpático, Riñón, Corazón, Suprarenales, Hígado, Bazo, punto del calor, puntos de las zonas correspondientes.	Secreción interna.
*Furúnculo, manchas de carbunco.	Puntos de las zonas correspondientes. Shenmen, Occipital, Suprarenales.	
Erisipela.	Puntos de la zona correspondiente (*trienchich), Occipital, Suprarenales, Secreción interna, Pulmón.	Shenemen.
Eliminar el dolor en fractura.	Puntos de las zonas correspondientes, Shenemen, Riñón, Subcortex, Suprerenales.	
*Esguince, lesión por aplastamiento.	Puntos de las zonas correspondientes, Shenmen, Subcortex.	Punto térmico.
Dislocación habitual de la articulación.	Puntos de las zonas correspondientes, Suprarenales, Subcortex, Bazo, Hígado.	
*Celulitis aguda.	Puntos de las zonas correspondientes, Suprearenales, Shenmen, Bazo.	

TABLA 5-9 GINECOLOGIA

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
*Dismenorrea.	Utero, Secreción interno, Simpático, Riñón.	
Leucorrea.	Utero, secreción interna, Ovario.	
Menstruación irregular.	Utero, Secreción interna, Ovario, Riñón.	
Amenorrea.	Utero, Secreción interna, Ovario, Riñón, Hígado.	
*Parametritis.	Ovario, Secreción interna, Shenmen, Utero.	
Endometritis.	Utero, Ovario, Secreción interna, Pulmón, Organos genitales externos.	
Pelvioperitonitis crónica.	Utero, Ovario, Secreción interna, cavidad pélvica.	
*Dolor de involución postnatal.	Utero, Simpático, Shenemen, Subcortex, Bazo.	
Prolapso de Utero.	Utero, Subcortex, Simpático, Genitales externos.	
Hemorragia uterina funcional.	Utero, Tronco cerebral, Hígado, Bazo, Riñón, Pulmón.	Secreción interna
Prurito vulvár.	Genitales externos (tienchich), Shenmen, Pulmón, Secreción interna, Oído externo.	Suprarenales

TABLA 5-10 OTORRINOLARINGOLOGIA

Enfermedad	Puntos principales	Puntos Auxiliares
Mareo en tren o barco.	Occipital, Estómago, Oído interno, Shenmen, Nervio Occipital Menor	
*Furúnculo del canal auditivo externo	Riñón, Oido interno, Secreción interna, Oido externo	
*Otitis media	Riñón, Oído interno, Secreción interna, Occipital, Oído externo.	
Tinnitus Arium	Riñón, Oído interno, Oído externo, Suprarenales.	
Hiporecusia	Riñón, Occipital, Oido interno, Oido externo, Suprarenales.	
Epistaxis	Naríz interno, Suprarenales, Frontal, Pulmón.	Presionar 1 vértice de la oreja
Ulcera del vestíbulo nasal	Naríz interno, Suprarenales, Frontal, Pulmón.	
*Rinitis simple	Naríz interno, Suprarenales, Frontal, Pulmón.	
Renitis anafiláctica	Naríz interna, Suprarenales, Frontal, Secreción interna, Pulmón.	

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
Rinitis hipertrófica	Naríz interna, Suprarenales, Frontal, Pulmón.	
Ronquera	Faringe-Laringe, Corazón, Pulmón, Shenmen, Secreción interna.	
*Edema vulvar	Faringe-Laringe, Shenemen, Suprarenales, Pulmón.	
Faringitis crónica.	Faringe-Laringe, Secreción interna, Pulmón, Suprarenales.	
Laringitis crónica.	Faringe-Laringe, Corazón, Secreción interna, Pulmón, Hou-Ja.	
*Tonsilitis aguda.	Amígdalas, Faringe-Laringe, Vértice de la oreja, hacer sangrar el vértice de la oreja.	
*Dolores consecuentes a la excisión de amígdalas.	Amígadalas, Faringe-Laringe, Shenmen.	
*Enfermedad de Meniere. (vértigo aural).	Riñón, Shenmen, Occipital, Oído interno, Subcortex.	Estómago, Nervio occipital menor.

TABLA 5-11 ESTOMATOLOGIA

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
Diente careado	Maxilar, Mandíbula, Dolor de dientes, Riñón, Hou-Ja	
Estomatocacia	Boca, Secreción interna, Shenmen, Dolor de dientes, Hou-Ja	
*Dolor de dientes	Masilas, Mandibula, Shenmen, Dolor de dientes, Hou-ja	
Antes de la extracción de dientes	Riñón, Maxilar, Mandíbula, Occipital	
Periodontitis	Maxilar, Mandíbula, Boca, Suprarenales, Riñón	
Glositis	Lengua, Boca, Secreción interna, Corazón, Pulmón	

TABLA 5-12 OFTALMOLOGIA

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
Orzuelo.	Ojo, Hígado, Bazo.	
*Chalazión.	Ojo, Hígado, Bazo.	
*Conjuntivitis aguda.	Ojo, Hígado, Pulmón.	
Conjuntivitis folicular.	Ojo, Hígado. Suprarenales, Pulmón.	
Oftalmitis eléctrica.	Riñón,. Hígado, Ojo, Shenmen.	
Ceguera Crepuscular.	Hígado,Ojo-2, Ojo, Occipital.	
Luz difusa.	Riñón, Hígado, Ojo. Ojo-2, Occipital.	
Miopía.	Riñón, Hígado, Ojo-2, Ojo, Nuevo Ojo.	
Diplopía.	Riñón, Hígado, Ojo-2, Ojo.	
Glaucoma crónico.	Riñón, Hígado, Ojo-1, Ojo-2, Ojo.	

TABLA 5-13 DERMATOLOGIA

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
*Foliculitis.	Puntos de las zonas correspondientes, (tienchich), Pulmón, Occipital, Secreción interna, Suprarenales.	
Zona.	Puntos de la zona correspondiente, (tienchich), Pulmón, Occipital, Secreción interna, Suprarenales.	
Prurito cutáneo.	Shenmen, Pulmón Occipital, Secreción interna, Suprarenales, Glándula parótida.	
*Urticaria.	Shenmen, Pulmón, Occipital, Secreción interna, Suprarenales.	
Verruga vulgar.	Pulmón, Secreción interna, Occipital, Suprarenales, Puntos de zona correspondiente (tienchich).	
Neurodermatitis.	Puntos de la zona correspondiente (tienchich), Pulmón, Occipital, Suprarenales, Glándula parótida.	
Dermatitis solar.	Shenmen, Pulmón, Secreción interna, Suprarenales.	
Dermatitis anafiláctica.	Pulmón, Secreción interna, Occipital, Suprarenales, Puntos de la zona correspondiente (tienchich).	

Enfermedad	Puntos principales	Puntos auxiliares
Miliaria	Pulmón, Suprarenales, Occipital, Shenmen.	
Alopecia areata.	Puntos de la zona correspondiente, (tienchich), Riñón, Pulmón, Secreción interna.	
Alopecia.	Riñón, Pulmón, Secreción interna, Occipital.	
Dermatitis seborreica.	Pulmón, Secreción interna, Bazo, Occipital, Suprarenales, Riñón.	
Dermatitis rosacea.	Nariz externa (tienchih), Pulmón, Secreción interna, Suprarenales.	
Acné.	Pulmón, Secreción interna, Testículos, Mejilla (tienchih).	
Vitiligo.	Pulmón, Secreción interna, Occipital, Suprarenales, Puntos de la zona correspondientes.	
Verruga vulgar.	Pulmón, Suprarenales, Occipital, Intestino grueso, Puntos de la zona correspondiente.	
Eczema.	Pulmón, Suprarenales, Occipital, Intestino grueso, Puntos de la zona correspondiente.	
Eczema infantil.	Puntos de la zona correspondiente (tienchih), Pulmón, Occipital, Suprarenales.	

Enfermedad	Puntos Principales	Puntos Auxiliares
Esclerodermia.	Pulmón, Occipital, Secreción interna, Suprarenales, Hígado, Bazo, Cerebro.	
Estomatitis micótica.	Boca, Secreción interna, Suprarenales, Occipital, Pulmón.	

* Los puntos marcados con este signo tienen un éxito de un 90 por ciento.

** Tienchih (hacer sangrar con la aguja).
Apoyando en el punto requerido, insertar la aguja corta, números 26-28 (o una aguja hipodérmica ordinaria, o un escarificador), a poca profundidad varias veces, haciendo sangar. Esto es lo que se llama Tienchih. Este método es usado en el tratamiento de insolación, síncope, dolor de garganta, etc...

Capítulo VI

METODOS DE MANIPULACION EN AURICULOTERAPIA

Los métodos de manipulación y procedimientos en auriculoterapia, generalmente son los siguientes:

1. Detección de puntos sensibles.

El efecto terapeútico de la auriculoterapia depende sobre todo de que los puntos sensibles sean precisamente detectados o no. Esta es la llave para el éxito en auriculoterapia. Por tanto, al tener que detectar los puntos sobre un paciente, primero debemos hacer un diagnóstico completo, y luego detectar los puntos sensibles, de acuerdo con las zonas de reacción. Cuando la sonda presione un punto (La cabeza de una cerilla puede servir, si no tenemos sonda), el paciente tendrá una reacción tal como frunciminteo del entrecejo, guiño del ojo, grito de dolor, movimiento reflejo, etc...

El detector de puntos manual será aplicado uniformemente, despacio y suave, para hallar los puntos de reacción exactos. En el caso raro de no encontrar los puntos sensibles, masajearemos la zona con los dedos; luego detectaremos de nuevo los puntos o zonas de reacción en la oreja opuesta. Si no hay reacción de puntos sensibles, descansaremos un momento, si continuamos sin tener resultado después de repetir la detección, se debe hacer el tratamiento por el método de selección de puntos, de acuerdo con los síntomas.

2. Cantidad de puntos y curso del tratamiento

Generalmente, bastan 3-5 puntos. Ambas orejas pueden ser tratadas a la vez, o la oreja afectada sólamente. La duración del tratamiento se determina de acuerdo con la condición de la

enfermedad. Generalmente, bastan 10 sesiones. Después de un intervalo de 5-7 días, comenzar un segundo tratamiento.

3. Operaciones preliminares al tratamiento

La oreja será limpiada con un algodón mojado en alcohol, interior y exteriormente, parte superior e inferior, cara anterior o posterior, con el fin de evitar la posible infección. Se requiere una estricta desinfección antes del tratamiento. Si existiera una inflamación en el lugar tratado después del tratamiento, la oreja debe ser impreganada con tintura de yodo al 2,5%. Con la punción de los puntos oído externo, suprarenales, occipital y Riñón, si fuera necesario, se eliminaría la inflamación.

4. Mientras se está haciendo el tratamiento

Con el pulgar izquierdo, fijar el perímetro del punto auricular, cuando la aguja deba ser insertada, mientras, la cara posterior del punto será soportada con el dedo índice de la misma mano, con el fin de que la profundidad de la inserción pueda ser bien controlada. La sensación de dolor causada por el pinchazo también se verá reducida de este modo.

Avanzar la aguja con la mano, hasta 180 grados certeramente. El procedimiento debe ser exacto y rápido.

5. Después de la inserción de la aguja

Generalmente se retendrá la aguja en la posición durante 20-30 minutos o incluso 1-2 horas, o prolongando un poco más en enfermedades crónicas. Para el tratamiento de esguince en articulaciones, rotar la aguja una o dos veces, para fortalecer la estimulación. Al mismo tiempo, permitir al paciente que mueva sus articulaciones de la zona afectada, para incrementar los efectos terapeúticos.

6. Retirada de la aguja

Si la zona punzada sangra, puede ser detenido con una bolita de algodón. En la práctica clínica, vemos a menudo que es propio que los puntos Shenmen, Occipital, Secreción Interna y Riñón, sangren, en pacientes con hipertensión y trombopenia. Durante la introducción de agujas, se debe tener cuidado de no punzar esos pequeños vasos, pero a veces el hacer sangrar un poco beneficia los efectos terapeúticos.

7. Método resultante

Aplicando una aguja fina (Hao-Chen) del nº 28, se obtendrá mejor resultado que con la del nº 30. A veces se obtienen

buenos resultados usando el método de un punto insertado con varias agujas. En el tratamiento de enfermedades crónicas y de enfermedades que hayan sido tratadas por diversos métodos previamente, el efecto terapeútico es insuficiente. El punto primario debe ser punzado con más agujas. Haciendo ésto, se obtendrá mejores resultados.

Contradicciones y método a seguir en caso de desmayo

La mayoría de los enfermos se acomodan a la auriculoterapia y sólamente en raros pacientes se pueden dar el caso de algún tipo de trastorno durante la introducción de la agujas, tales como vértigo, palidez, sudor frío y baja de precisión sanguínea.

I. Contradicciones

1. Una mujer embarazada, con propensión al aborto, no debe ser tratada con auriculoterapia y desde el 5.º al 9.º mes de embarazo, no es aconsejable adoptar los puntos Utero, Ovario, Secreción interna, Abdomen y Cavidad pélvica, que pueden ser causa de aborto o parto prematuro.

2. A los pacientes bajo circunstancias de exceso de fatiga, hambre, extrema debilidad física, o anemia severa, les está totalmente prohibido el tratamiento con esta terapia. Si es necesario, colocar al paciente en posición de reposo, para evitar el desmayo. en el caso de un paciente mayor con hipertensión o artereoesclerosis, al que haya que punzar en el punto depresión acanalada, haciéndole sangrar, debe hacer un reposo de media hora antes del tratamiento. Durante el tratamiento, debe estar tumbado. Después del tratamiento, el paciente debe ser observado cuidadosamente durante media hora, antes de que se vaya, con el fin de que no tenga ningún accidente.

3. En caso de sabañón o inflamación de la oreja, está prohibido punzar, para prevenir la difusión de la inflamación. Mantenerse en la zona circundante de la inflamación cuando sea necesario. O insertar en los puntos del oído externo. Suprarenales, Occipital y Riñón al principio, hasta que el sabañón o la inflamación hayan sido curados. Después continuar el tratamiento de la enfermedad correspondiente.

II. Tratamiento del desmayo causado por la inserción de agujas

Las características del desmayo por inserción de agujas se manifiestan principalmente por mareo, palidez, sudor frío, baja de la presión sanguínea, etc... Los métodos de tratamiento, son los siguientes:

1. En casos leves no es necesario retirar las agujas, dejar al paciente descansar un rato y ofrecerle alguna bebida caliente. al mismo tiempo, consolarle para que baje su excitación.

2. En casos graves las agujas deben ser retiradas inmediatamente. Colocar al paciente en descanso, con la cabeza baja. Después, insertar las agujas retiradas en los puntos Suprarenales, Subcortex, Corazón y Occipital. Después de ésto se recobrará del desmayo por sí sólo.

3. Después del tratamiento, puede aparecer dolor específico del Hélix, u otros síntomas, tales como jaqueca, vértigo, vómito, trismo, enfriamiento de las extremidades inferiores o adormecimiento de todo el cuerpo. Esto es motivado por la inserción demasiado profunda en los puntos Suprarenales, Simpático o Secreción interna. Generalmente, después de retirar un poco ls agujas, los síntomas mencionados se reducirán o desaparecerán. Pero si los síntomas no se reducen, las agujas deben ser retiradas por completo, y los síntomas desaparecerán.

Métodos auxiliares de manejo

Los métodos auxiliares de manejo son efectivos para tratamiento:

I. Implantación de agujas en puntos auriculares

Hay dos tipos de agujas: la aguja intradérmica y la aguja de presión. Las agujas pueden ser insertadas e implantadas en el punto auricular efectivo, con el fin de producir la acción-estimulación sin interrupción. Es aconsejable para la curación de enfermedades crónicas o en el caso de pacientes que no puedan recibir tratamiento diario.

Métodos

1. Desinfección rutinaria de la oreja
2. Sujetar una aguja intradérmica o de presión con una pinza e insertar en el punto auricular, de manera que la cabeza de la aguja o el anillo de la aguja permanezcan encima de la piel, siendo fijada con un trozo de esparadrapo.
3. Dejar la aguja implantada de 1-7 días.

Precauciones

1. Pedirle al paciente que presione en el lugar donde la aguja ha sido implantada con sus propios dedos, 2-3 veces diarias, para incrementar la estimulación y efectos terapeúticos.
2. En la estación estival, este método no debe ser adoptado con el fin de evitar la infección de la oreja.
3. En el transcurso de la implantación de la aguja, el baño o lavado de cabeza debe ser hecho con muchísimo cuidado para no mojar nunca la oreja.
4. Dos o tres días después de la implantación, si hay dolor o hinchazón, será prueba de que existe infección en la oreja. Para ésto deben tomarse activas medidas:

A) Selección de los puntos auriculares oído externo, Suprarenales, Occipital y Riñón.

B) Sulfadizina (SD) oral o inyección de penicilina. La dosis del medicamento debe ser vigilada por el médico.

(Por favor, ver apéndice 3)

II. Inyección de medicamentos en puntos auriculares

La inyección de medicamentos en los puntos auriculares, es un tipo de tratamiento que combina la Medicina China tradicional y la medicina moderna, mediante la aplicación de la acupuntura y farmacología. Algunas soluciones No estimulantes, son inyectadas en el punto auricular correspondiente, de modo que usando a la vez la acupuntura y los fármacos, se llegue a un resultado de curación.

Los fármacos usados comunmente son: 0,5-1,0% de Dibucaína (nupercaína), vitamina Bl (tiamina hidroclorida); vitamina Bl2; suero de tejido placentario; globulina placentaria; heparina; suero; penicilina y estreptomicina.

Métodos

1. Desinfección rutinaria de la oreja.
2. Selección de puntos e inyección del fármaco, según los síntomas.
3. Se deben inyectar 0,2-0,4 cc. entre el cartílago y la dermis. Una pequeña burbuja aparecerá en la zona inyectada.
4. Poner una inyección cada 2 ó 3 días, hasta completar un tratamiento de 5-7 inyecciones.

Precauciones

1. La técnica aséptica debe ser muy cuidadosa, para evitar la infección.
2. Los fármacos estimulantes están totalmente prohibidos, para evitar la necrosis del tejido.

III. Terapia de Incisión de puntos auriculares

Esta es una terapia fuertemente estimulante, indicada en enfermedades crónicas e intratables.

Métodos

1. Desinfección rutinaria de la oreja.
2. Llevar la punta de un escalpelo hasta el punto auricular y hacer una incisión de 0,2 cms., aproximadamente. Hacer sangrar un poco, luego rodear la incisión con un vendaje aséptico.
3. Hacer ésto cada 7-10 días. el total del tratamiento se compondrá de 3 sesiones.

Precauciones

1. Completa seguridad de la técnica aséptica.
2. En los 3-5 días primeros del tratamiento, el baño o lavado de cabeza están estrictamente prohibidos, para evitar infección en la incisión. tratar cada vez 2-4 puntos.
3. No está permitido hacer incisiones demasiado profundas o demasiado anchas. Si es inefectivo después de 3 sesiones, debe ser reemplazado por otros métodos de terapia.

IV. Terapia de percusión de puntos auriculaes

Es una terapia fuertemente estimulante de los puntos auriculares, aconsejable en enfermedades crónicas e intratables.

Métodos

1. Desinfección rutinaria de la oreja.
2. Una aguja de implantación esterilizada es introducida en el cartílago subcutaneamente. Luego se la golpea con una pinza. Tratar 2-4 puntos cada vez.
3. Recubrir los puntos tratados con vendaje aséptico.
4. Repetir el tratamiento cada 3-5 días, realizando un total de 3 sesiones por tratamiento.

Precauciones

1. El ángulo de la aguja de implantación no debe ser demasiado agudo, el desagarro de la piel va contra las reglas.

2. Mientras dure el tratamiento el baño o lavado de cabeza están absolutamente prohibidos, para evitar la infección.

V. Método de estimulación eléctrica de los puntos auriculares

Se hace uso de un aparato ordinario de electro-terapia, estando las agujas insertadas en conexión con la fuerte electricidad, para estimular continuamente los puntos auriculares. De este modo se trata de alcanzar los efectos terapeúticos. Es aconsejable en el tratamiento de algunas enfermedades crónicas y para pacientes que no hayan obtenido resultados satisfactorios después de haberse sometido a un común tratamiento de acupuntura.

Métodos

Ambas orejas deben ser tratadas al mismo tiempo. Los electrodos positivo y negativo deben ser firmemente fijados en cada aguja, recibiendo electricidad durante 10-15 minutos. La corriente se considera apropiada cuando el paciente tiene una marcada sensación con ligero ardor en la oreja correspondiente. Si se trata sólamente una oreja, el paciente deberá sujetar en su mano uno de los electrodos, y el otro electrodo será fijado a la aguja. La corriente es exactamente la misma que mencionamos anteriormente.

2. Cuando no sea posible poner agujas, se puede usar una sonda para presionar los puntos auriculares, mientras que el paciente sujeta en su mano otro electrodo. La corriente es exactamente igual a la anterior, enviando electricidad durante 2-3 minutos. Hacer sesiones alternas (un día sí y otro no). Un total de 7-10 sesiones por tratamiento.

VI. Masoterapia de puntos auriculares

Este es un tipo de terapia que consiste en masajear o presionar los puntos reactivos de la oreja. El procedimiento completo es como sigue:

1. Método de presión con un busca-puntos

Usando un busca-puntos, hacer una ligera presión o masajear los puntos de reacción de la oreja, 2-3 minutos cada punto.

2. Método de presión con "Boroxilos"

Colocar los "Boroxilos" en los puntos de reacción de la oreja, luego fijarlos con esparadrapo.

3. Método de presión con cerillas

Colocar un trozo de cerilla de 0,1-0,2 cms. de largo, luego fijarlo con esparadrapo.

Aconsejar al paciente los métodos segundo y tercero y pedirle que presione los lugares 3 veces al día. Retirar el "boroxilo" 7 días después.

Capítulo VII

BREVE INTRODUCCION A LA INSPECCION DE LA OREJA

A través de gran cantidad de experiencias clínicas, hemos descubierto el hecho de que, cuando algunos órganos internos o zonas del cuerpo humano sufren de indisposición, especialmente enfermedades orgánicas, las reacciones positivas aparecerán en las regiones correspondientes o en áreas definidas en la mayoría de los pacientes. Estos cambios patológicos están representados por cambios de color de la piel, deformación, desescamación y papulas.

En algunos casos de úlcera gástrica, aparecerá un tipo de reacción patológica, un pequeño círculo dentro del punto de la oreja "área del estómago", el cual es claramente distinguible de la piel normal. Más aún, en no pocos pacientes que padecen de gases en el estómago, aparece también una mancha o una especie de rayas o cicatriz en el punto auricular concerniente.

Analizando y estudiando seriamente una gran cantidad de experiencias clínicas, la Medicina tradicional China inicialmente admite el fenómeno de reacciones patológicas generales de algunas enfermedades en la oreja. Esto puede darse en enfermedades gástricas, pulmonares, apendicitis aguda y crónica, hepatitis, tumor, trastornos ginecológicos y algunas enfermedades de la piel. estas reacciones pueden darnos términos de referencia en lo que respecta al diagnóstico de enfermedades.

La inspección de la oreja es aconsejable en distritos montañosos, areas rurales y algunas unidades médicas en donde exista falta de equipamiento técnico. Es una práctica ciertamente significativa para promover y prevenir la salud de las personas.

I. Método de inspección

1. Durante el examen, seguir las regiones anatómicas de la oreja, sujetándola suavemente con el pulgar y el índice para examinarla de abajo a arriba, de fuera a dentro, paso a paso.

2 Cuando la reacción positiva es hallada, sujetar la parte posterior de la oreja con el dedo índice, a fin de que la piel quede tensa y pueda verse la reacción positiva claramente.

3. Si examinando ambas orejas del paciente encontramos que las reacciones positivas son distintas en una y otra, deben ser comparadas y contrastadas ambas. Reconocer de nuevo las regiones, la calidad y extensión de las reacciones patológicas. Un análisis profundo debe ser hecho, antes de hacer un diagnóstico.

4. Si encontramos protuberancias o zonas rugosas, podemos usar la propia mano o un localizador, para detectar la medida y dureza de los nódulos y ver si se mueven o no, si sus bordes están en buen estado ó no etc...

5. En la inspección de la Fosa Triangular y 'la parte inferior de la Concha, usar un localizador (ó una cerilla), extendiéndose a la raíz y Hélix y exponiendo la región local.

II. La expresión reactiva en la oreja

TABLA 7-1 REACCIONES AURICULARES Y CLASIFICACION DE ENFERMEDADES

Reacción	**Expresión**	**Enfermedad común**
— Cambio de color.	a) Puntos blancos o manchas blancas con oscurecimiento o rojez del borde. b) Pequeños puntos blancos con enrojecimiento del borde.	— Gastritis aguda y crónica, úlcera duodenal y gástrica, traqueítis aguda y crónica, enfermedades hígado y vesícula, nefritis, varios tipos de artritis, jaqueca y vértigo, apendicitis aguda, enfermedades ginecológicas, alteración de la presión sanguínea, cardiopatías, etc.
— Deformación.	a) Puntos de depresión. b) Rayas protuberantes o nódulos.	— Tuberculosis, apendicitis crónica, hepatomegalia, tumor, cardiopatía, paraplegia traumática, hipetrofia o degeneración de vértebras.
— Papulas.	— Papulas blancas o rojas (similares a granitos.)	— Enfermedades ginecológicas, enfermedades del intestino grueso y delgado, nefritis, cistitis, cardipatías, tuberculosis pulmonar, traqueitis aguda y crónica.
— Desescamación.	— Caspa blanca con aspecto de grano de arroz. (Ver punto zona de pulmón y la raíz inferior del Hélix).	— Varios tipos de enfermedades de la piel, ginecológicas, pobre función de absorción compensación y estreñimiento.

TABLA 7-2 REACCIONES PATOLOGICAS DE LAS ENFERMEDADES COMUNES EN LA OREJA

Enfermedad	Región	Reacción
Gastritis aguda.	Area del estómago.	Puntos o escamas rojizas brillantes
Gastritis crónica.	Area del estómago.	Escamas blancas con el borde peludo, generalmente, la piel aumenta su espesor (gastritis hipertrófica)
Ataque repentino en gástritis crónica.	Area del estómago.	a) Escamas o puntos blancos con borde enrojecido y brillante. b) Punto o escamas blancas con el borde enrojecido o congestionado.
Ptosis gástrica.	Area del estómago.	Escamas blancas protuberantes con el borde peludo en el margen lateral de la zona del estómago, cerca del antehélix.
Ulcera gástrica.	Area del estómago.	a) Puntos blancos con el borde limpio. b) Puntos blancos o gris oscuro con el borde enrojecido. Generalmente siempre son brillantes (ver diagrama 8-b)
Ulcera duodenal.	Duodeno.	Idem.
Enteritis crónica.	Zonas del intestino grueso y delgado	Escamas o papulas congestivas en abundancia.
Estreñimiento.	Zonas del intestino grueso y delgado.	Escamas blancas o desescamación casposa, no brillante.
Apendicitis aguda.	Area del apéndice	Puntos de congestión o papulas congestivas.
Apendicitis crónica.	Area del apéndice.	En la mayor parte de los casos aparecen puntos hundidos o protuberantes. Las menos veces aparece un cambio de color a blanco o gris oscuro.
Ataque repentino en apendicitis crónica.	Area del apéndice.	Puntos blancos con el borde enrojecido o escamas rojizas.
Hepatitis aguda.	Area del Hígado.	a) Escamas o puntos blancos. b) Bordes enrojecidos en el centro blanco, generalmente brillantes.
Hepatomegalia.	Area del Hígado.	Escamas blancas protuberantes como la mitad de una pipa de melón, con el borde claro. (Si aparece en la oreja derecha, es que el lóbulo derecho del hígado está dilatado, mientas que si aparece en la izquierda es el lóbulo izquierdo del hígado).
Bazomegalia.	Zona del Bazo.	Escamas blancas o con borde enrojecido. A veces son protuberantes.

Enfermedad	Región	Reacción
Tuberculosis pulmonar (período activo). (...)	Zona del Pulmón.	Puntos o papulas digestivas brillantes. A veces, al ser presionados con algondón, sangran. (Si aparecen en la zona inferior, el mismo sitio; si en la zona superior, el sitio contrario).
Hipocalcemia.	Zona del Pulmón.	Una o varias marcas, como pinchazos hundidos.
Neumonía aguda.	Entre ambos pulmones.	Puntos o papulas rojas. A vecces, puntos blancos con borde enrojecido brillante.
Traqueitis aguda.	Traquea.	Puntos o papulas enrojecidos. Las menos veces puntos blancos, con borde enrojecido brillante.
Traqueitis crónica.	Traquea.	Escamas o puntos blancos con el borde nítido; las menos veces, papulas blancas. Nunca son brillantes.
Ataque repentino en la traqueitis crónica.	Traquea.	Puntos o escamas blancos o papulas con borde enrojecido. Siempre son brillantes.
Enfisema pulmonar.	Zona Pulmón.	Escamas blancas o puntos, unidos muy estrechamente, como en una rebanada, con el borde peludo, pero brillante durante el transcurso de la enfermedad.

Pesadillas, insomnio, arritmia, extrasístole.	Zona del corazón.	Pliegue circular brillante en el centro. Las menos veces, este centro es blanco.
Cardiopatía reumatoide.	Zona del corazón.	Escamas blancas con el borde peludo. Las menos veces son brillantes.
Varios tipos que jaqueca y vértigo.	Punto Cerebro, tronco cerebral, frontal, subcortex.	Puntos rojizos o blancos con el borde enrojecido. La mayoría brillantes.
Hipertensión	Cerebro, Tronco cerebral, Frontal, Subcortex	Las zonas reactivas señaladas aquí, son las mismas que para jaquecas y vértigos. Además si el punto "Suprarenales" aparece con puntos enrojecidos o escamas rojizas y el punto "zona del corazón" se ve con pliegue circular, hay puntos blancos o líneas rojizas en el tercio superior del punto "depresión acanalada", indica que la presión sistólica es aproximadamente de 150 ó más. Por otro lado, si hay reacciones en el tercio medio del punto "depresión acanalada", indica que la presión sistólica es de 200 ó más.
Hipotensión	Cerebro, Tronco cerebral, Frontal, Subcortex	La reacción es la misma que en los puntos hipertensión. Si las suprarenales no tienen reacción y hay puntos blancos o líneas rojizas en el tercio inferior del punto "depresión acanalada", hay hipotensión.

Enfermedad	Región	Reacción
Esguince de articulación	Zona correspondiente	Puntos o escamas rojizas.
Artritis antigua	Región correspondiente	Puntos blancos o escamas rojizas.
Ataque repentino en artritis crónica	Región correspondiente	Puntos blancos con el borde rojizo. Siempre brillantes.
Transformación vertebral o fractura hipertrófica	Región correspondiente	Protuberancia o nódulos protuberantes. Pocas veces se ven estrías en todas direcciones.
Hemorroides.	**Punto hemorroides. Segmento bajo del recto.**	Puntos o escamas blancas con borde de rojizo. Pocas veces, puntos gris oscuro, o escamas gris oscuro.
Tumor maligno.	**Región correspondiente.**	a) Protuberancias con borde peludo, no eliminables. b) Pocas veces son escamas blancas o gris oscuro, con notable sensibilidad.
Dismenorrea.	**Zona del Utero.**	Puntos blancos o rojizos en abundancia.
Leucorrea.	**Zona del Utero.**	Abundancia de papulas congestivas. (ver diagrama 8-b).
Hipomenorrea o Amenorrea temporal.	**Zona del Utero.**	Puntos o escamas blancas, no brillantes. Pocas veces, desescamación casposa.

Neurodermatitis.	**Zona correspondiente al Pulmón.**	Desescamación casposa. No es fácil de eliminar. (ver diagrama 8-b)
Urticaria crónica.	**Zona del pulmón correspondiente.**	Idem.
Eczema.	**Zona del pulmón correspondiente.**	Desescamación casposa. No es fácil de eliminar.
Dermatitis seborréica.	Toda la oreja.	Lo mismo anterior, pero en abundancia.
Dermatitis en placas.	Toda la oreja.	Asperezas, no brillantes, como láminas sobrepuestas.
Disfunción de absorción.	Toda la oreja.	Aspereza y desescamación, no brillante.
Todo tipo de postoperaciones.	Región correspondiente.	Estrías blancas superficiales, o cicatriz semicircular pocas veces en gris oscuro.

III. Diagnóstico "Pien-Cheng" de inspección de la oreja

En el proceso de examen de la oreja, las características de "una enfermedad tiene muchas reacciones" y "Un punto actúa sobre muchas enfermedades", deben ser tenidas muy en cuneta.

1. El punto, escama rojiza o congestión (algunos de ellos con borde rojizo o papula roja con grasa y brillo), generalmente aparecen en enfermedades de inflamación aguda.

2. El punto o escama blancos, depresión protuberancia y papula blanca (siempre sin grasa ni brillo), aparecen generalmente en enfermedades orgánicas crónicas.

3. El nódulo protuberante o punto y escama gris oscuro, aparecen generalmente en casos de tumores.

4. La desescamación en láminas (nada fácil de eliminar), aparece generalmente en varios tipos de enfermedades dérmicas o disfunciones de compensación y absorción.

5. Estrías, cicatriz blanca redonda o semicircular, o cicatriz gris oscura, aparecen generalmente en varios tipos de postoperaciones y secuelas de heridas.

Tomando en consideración desde varios puntos lo citado anteriormente hemos admitido que las reacciones de las enfermedades en la oreja, son generalmente regulares. Pero no podemos tomar las características generales y específicas, y "Una enfermedad tiene muchas reacciones", y "Un punto actúa sobre muchas enfermedades". Debemos combinar los síntomas clínicos y analizarlos. Después de éstos, estaremos en condiciones de hacer un diagnóstico Pien-Cheng inicial. Por ejemplo: laringitis y amigdalitis tienen reacciones en una misma zona (punto amígdalas 4). La reacción caraterística de laringitis, aparece, como algunos puntos blancos o rojizos con borde piloso, mientras que la reacción característica de amigdalitis aparece como escamas rojizas o congestión con borde limpio. Muchos de estos dos tipos de inflamación tienen diferetes reacciones en el punto amígdalas.

IV. Precauciones

1. La piel del paciente debe ser cuidadosamente observada, ya que varía en verano o invierno. La piel de un anciano no es la misma que la de un niño. Hay que prestar mucha atención a estas distinciones individuales.

2. Durante el examen, no golpear, lavar, levantar o presionar la oreja, para evitar la decoloración de la piel, o incluso

eliminar las reacciones positivas, que tienen tan gran influencia para la exactitud de la inspección. Si la superficie de la oreja no estuviera límpia, frótese ligeramente en una misma dirección, con un algodón.

3. Cuando la reacción positiva sea hallada, debemos tomar en cuenta la teoría de Tsang-Fu de la medicina china tradicional. Después, hacer un análisis exhaustivo por el método "Pien-Cheng" para llegar a un diagnóstico.

4. En la oreja de personas sanas, a veces aparecen distintas manifestaciones, tales como nódulos con pigmentación blanca, pequeñas pústulas y escamas, etc... Muchas de éllas son falsas alarmas. Un método para distinguir: primero examinar, después presionar. Si no duele al presionar, significa que se trata de una "falsa reacción positiva".

5. La luz debe ser suficiente, la natural es la ideal. Un foco puede ser usado por la noche.

V. Realización del examen de la oreja

En la práctica clínica, hemos conseguido unos puntos iniciales para la inspección de la oreja:

1. Mediante el examen de la oreja, hemos dado un paso adelante en el reconocimiento de la localización de los puntos auriculares. Por ejemplo, la reacción de la hemiplegia, osteohiperplasia espinal y prolapso del disco invertebral lumbar, está en el punto alto del antehérix y no en el margen medio del antehélix. Y que el punto Pulmón, (localizado en la parte inferior de la oreja), está dividido en dos áreas: el área inferior corresponde al pulmón del mismo lado, mientras que la superior corresponde al lado opuesto.

2. Por medio del examen de la oreja, el efecto terapéutico de la auriculoterapia, se ha visto incrementado. Introduciendo la aguja exáctamente en el punto de reacción patológica, determinado en el examen, el resultado es óptimo.

3. Por medio del examen de la oreja, nuestro conocimiento del "Pien-Cheng", del Tsang-Fu, de la medicina china tradicional, ha dado un paso adelante. Por ejemplo: "El corazón controla la mente y el espíritu". Luego pesadillas, insomnios, y trastornos del sistema nervioso y de la mente, tendrán sus reacciones en el punto área del corazón. "El bazo y el estómago están relacionados entre sí mediante la relación interior-exterior". Por tanto, la gastritis crónica, úlcera gástrica o duodenal, e indigestión, tienen sus reacciones en el punto "Area del Estómago", así como en el punto "Area del Bazo". "El pulmón

controla la piel y el cabello". Por lo tanto, todo tipo de enfermedades de la piel tiene sus reacciones en el punto "Area del pulmón". Estamos de acuerdo con la teoría de Tsang-Fu.

4. El examen de la oreja ha abierto un nuevo camino al diagnóstico inicial y diferencial de enfermedades tales como tumores, apendicitis aguda, etc..., las cuales merecen una futura investigación.

Lo señalado anteriormente son algunas ideas obtenidas en la práctica del examen de la oreja. Aunque el diagnóstico característico de algunas enfermedades puede ser hecho, incluso la mayoría de las enfermedades, el dolor sólamente aparecerá en la región correspondiente. Por otra parte, las conclusiones no deben ser hechas, partiendo sólamente del examen de la oreja. Debemos hacer un análisis concreto del problema.

Capítulo VIII

METODOS DE USO DEL DETECTOR Y ANALISIS DE LOS PUNTOS SENSITIVOS

I. Métodos de uso del detector

1. Cuando coloquemos la aguja del aparato en "fuerza", el altavoz dará un sonido como "wong, wong, wong" (aproximadamente 100 hz).

Introducir la clavija de conexión del busca-puntos en el "hueco detector"; así el sonido desaparecerá, indicando que el aparato funciona normalmente.

2. Manteniendo el busca-puntos en una mano, el acupuntor usará la otra para colocar y sujetar otro electrodo en el paciente, en el punto Neikuan-68 (MC6). El electrodo se puede fijar mejor con una electro banda de ECG. Presionar con el borde final del busca puntos sobre el paciente en el punto Hoku-84 (IG4) o cordón espinal (en la oreja). Bajar el volumen del potenciómetro, para evitar un zumbido demasiado fuerte. El volumen del sonido debe ser controlado por el paciente, que debe soportarlo en su mente.

Mediante la detección, el lugar en que se produzca un sonido fuerte es un punto sensible. Si no es así, es negativo. Mientras que la aparición de ruido con un zumbido en la zona detectada, indicará que el punto es fuertemente positivo.

3. Veamos las distintas reacciones de cada punto sensible. Tomemos por ejemplo el riñón:

a) Tomamos sólo un punto auricular, sin otros símbolos, indicando que hay un sonido.

b) Encontramos no sólo un sonido, sino también una sensación de punzada. Un punto fuertemente positivo.

c) Hay un sonido y una luz también.

d) No hay sonido, pero el paciente tienen una sensación de punzada o sensibilidad.

4. Existen dos métodos de examen:

a) Examinar cada punto de la oreja, uno por uno. Generalmente los puntos de los órganos internos primero. Luego el tronco. Finalmente los cuatro miembros. (Ejemplo: puntos: parte superior de la concha, parte inferior, fosa triangular, antehélix, hélix, lóbulo auricular, fosa escafoidea y parte posterior de la oreja). Se requiere un examen muy cuidadoso de cada zona, además de los síntomas que el paciente indica.

b) Examen sistemático. Usando este método, el acupuntor se familiarizará rápidamente con la reacción real de cada tipo de enfermedad que aparezca en la oreja. Después de encontrar un punto sensible, se deben examinar todas las correspondencias que existan entre puntos y que puedan causar trastornos. De acuerdo con ésto, se puede hacer una tentativa de diagnóstico y continuar con el examen después.

Por ejemplo, examinando a un paciente encontramos que el punto "zona de vesícula", presenta una fuerte reacción positiva. Debemos hacer también un examen de los puntos Hígado, Articulación del hombro y Abdomen lateral. Si estos puntos aparecen como sensibles, es posible que el paciente sufra de colecistitis. Si la reacción no se da en los tres puntos, sino que solamente aparece un sonido y luz al presionar el punto "zona del Hígado", entonces la aparición de puntos sensibles puede estar causada por transtornos del hígado. Mediante esto, excluiremos primero la colecistitis y luego examinaremos cuidadosamente los puntos relacionados con las enfermedades del hígado. Este método es aconsejable para el diagnóstico diferencial.

5. Métodos de manipulación

Los cambios de puntos sensibles de la oreja, difieren de una a otra, dependiendo de la edad del paciente, sexo, condición de trabajo, tipo y extensión de las enfermedades, el clima, medio ambiente, temperatura y grado de humedad, etc... Al mismo tiempo, tienen una estrecha relación con las propiedades del aparato y la manera de manejarlo. Las propiedades del aparato dependen sobre todo del diseño y la fabricación del mismo. En cuanto al método de manejo, estimamos que una manipulación ligera se aplicará generalmente en la parte inferior de la concha. parte superior de la concha, lóbulo auricular, fosa triangular y fosa escafoidea, donde la piel está blanda. Mientras que las más fuerte se aplicará en el antehélix y antitrago. Dentro de la misma zona, la distinción de los puntos sensibles debe ser hecha comparando unos con otros.

6. Una vez hecho el examen, retirar el localizador de puntos y el altavoz, luego quitar la fuerza.

7. El voltaje de la batería usada en el aparato influirá en el grado de sensibilidad. Generalmente, debe usarse una batería de nueve voltios, pero cuando el voltaje llegue a ser menor de ocho voltios, no debe volver a usarse.

II. Análisis completo de la detección resultante de los puntos sensibles.

En el proceso de detección de los puntos sensibles de la oreja, una enfermedad puede presentar varios puntos sensibles, mientras que un punto sensible puede estar relacionado con varias enfermedades, las relaciones son más complejas. Procurar combinar estos puntos sensibles seriamente con el historial del paciente y hacer un balance y un análisis exacto. Esto dará un juicio más preciso para la distinción de la enfermedad. Un análisis ordinario, depende de estos tres puntos:

1. La teoría de Tsang-Fu(*). Es la teoría del estudio de las funciones fisiológicas, cambios patológicos y sus interrelaciones en la medicina china tradicional. En el proceso de detección de los puntos auriculares, es más aconsejable tomar como referencia el uso de la teoría de Tsang-Fu para explicar la razón de por qué aparecen algunos puntos sensibles, recopilar y diagnosticar estos puntos sensibles y usar los resultados como guía en la práctica médica.

En el caso de fractura, aparte de los puntos sensibles que aparezcan en las zonas correspondientes de la oreja, de acuerdo con la teoría de "El riñón gobierna los huesos" de la medicina china tradicional, generalmente aparecen también puntos sensibles en el punto "Zona del riñón" de la oreja. Y cuando el

* *La teoría de Tsang-Fu*

El término Tsang-Fu indica: en una mano los órganos que pueden ser vistos a simple vista; en la otra mano, también un resumen de las funciones fisiológicas y cambios patológicos de estos órganos. Por lo tanto, hay una cierta diferencia entre el Tsang-Fu de la medicina china tradicional y la idea de los órganos internos de la ciencia médica moderna. Estas dos ideas no deben ser confundidas. En la teoría Tsang-Fu, los órganos internos están divididos en dos extensas categorías de Tsang y Fu. Tsang incluye el corazón, el hígado, el bazo, los pulmones, y riñones, llamados los 5 Tsang, además la zona externa que rodea el corazón (circulación sexo), llamado por tanto el sexo Tsang. Fu incluye el intestino delgado, la vesícula, el estómago, el intestino grueso, la vejiga y el triple calentador, llamado el sexto Fu. El cerebro, el fluído cerebral y el útero son llamados por otra parte "chi heng chih fu". Cada distinto Tsang-Fu, tiene una función diferente. Por otra parte, tienen una mutua relación y una influencia recíproca

pulmón sufra de enfermedad orgánica, además del punto "Zona del pulmón", en el cual aparecerá una marcada reacción sensible, generalmente los puntos sensibles pueden aparecer, también en el punto "Zona del intestino grueso", de acuerdo con la teoría de la medicina china tradicional "El pulmón y el intestino grueso están relacionados entre sí, formando la relación interna-externa". Más aún, durante la detección, si los puntos Corazón, Shenmen y Subcortex, aparecen como puntos sensibles, debemos tener en consideración que las reacciones sensibles no aparecerán sólo en el punto "Zona del corazón", de la oreja, sino también en el punto Intestino delgado.

Si el punto "Intestino delgado", no aparece como sensible, generalmente la posibilidad de enfermedad del corazón debe ser excluída. Puede tratarse de insomnio, palpitación o cualquier otro síntoma. Se recordará que "El corazón y el riñón no están en desacuerdo". Tal método analítico es el más frecuentemente aplicado en la práctica clínica.

2. Análisis de acuerdo con la teoría de la medicina moderna.

Por ejemplo, en caso de úlcera duodenal, el punto Duodeno del paciente, será un punto sensible. En términos de anatomía, el duodeno es controlado por nervio vegetativo y el dolor causado por la úlcera doudenal tiene una cierta relación con los cambios del simpático. Además, generalmente el punto Simpático aparece como sensible en la oreja del paciente, mientras que el dolor causado por la úlcera duodenal es más palpable en la cara posterior. Por esto, el punto sensible puede aparecer en el punto "Zona lumbo-sacra". Por otro lado, de acuerdo con la teoría "Las enfermedades ulcerosas son causadas por transtornos de la función central del subcortex", se puede deducir que los puntos sensibles pueden aparecer generalmente en los puntos Subcortex y Shenmen, en la oreja del paciente con úlcera duodenal.

3. Análisis de acuerdo a los puntos de referencia de varios tipos de enfermedad.

En algunas enfermedades que hayan sido diagnosticadas exactamente es necesario detectar los puntos auriculares cuidadosamente en muchos casos. Anotar la situación de cada punto sensible con detalle. Después de hacer la estadística, seleccionar algunos puntos auriculares (generalmente 3-5 puntos), cuyo grado de sensibilidad es mayor. Podemos mantener preliminarmente que cuando estos puntos auriculares sean puntos sensibles, puede haber una relación definida con algunas enfermedades. De este modo, haciendo un análisis completo, podemos

considerar estos puntos como "los puntos de referencia para el diagnóstico de algunas enfermedades". Por ejemplo en 52 casos de nefritis, exactamente diagnosticados, detectamos los puntos sensibles en la oreja del paciente y hemos establecido su distribución tal como aparece en la tabla 8-1.

La tabla muestra que los puntos Riñón, Vejiga, Secreción interna y Nefritis, aparecieron como altamente sensibles en 51 de los 52 casos. Esto da una idea del hecho de que los cuatro puntos citados tienen relación con la nefritis, por lo que son llamados "Puntos de referencia para el diagnóstico de la nefritis".

Para otras enfermedades, detectaremos una serie de puntos auriculares separadamente, con el fin de establecer unas reglas gradualmente. Usando este método, los puntos de referencia obtenidos para el diagnóstico tendrán más valor si hacemos al mismo tiempo una detección contrastada. (Por ejemplo: contrastar el caso de nefritis con el caso de no nefritis.)

Los puntos de referencia para el diagnóstico de las enfermedades comunes están relacionados en la siguiente tabla.

TABLA 8-1 SISTEMA DISTRIBUTIVO DE LOS PUNTOS SENSIBLES EN LA OREJA EN 52 PACIENTES CON NEFRITIS

PUNTOS	Riñón	Vejiga	Secreción interna	Punto Nefritis	Ureter	Sanchiao
Indice de aparición.	52	51	52	52	25	27

PUNTOS	Art. del hombro.	Simpático	Estómago	Hígado	Esófago	Punto Lumbago
Indice de aparición.	31	17	31	11	47	43

PUNTOS	Oído-Shenmen.	Occipital	Utero	Suprerrenales	Corazón	Traquea
Indice de aparición.	51	24	19	19	21	19

PUNTOS	Boca	Ojo	Intestino grueso
Indice de aparición.	21	11	21

TABLA 8-2 PUNTOS DE REFERENCIA PARA EL DIAGNOSTICO DE ALGUNAS ENFERMEDADES COMUNES

Numero Orden	Enfermedad	Punto primario	Punto auxiliar	Observaciones
1	Hepatitis	Zona de Hepatitis Punto Hepatitis	Secreción interna, Simpático.	
		Kanyang 1 Kanyang 2		La función del Hígado puede ser anormal
2	Hepatomegalia	Zona de Hepatomegalia, Sanchiao		A menudo aparece en la oreja derecha.
3	Esquistosomiasis	Línea sensible del esquistosoma	Intestino grueso	A menudo aparece en la oreja derecha
4	Colecistitis	Vesícula, Abdomen lateral	Estómago, Hígado, Hombro	A menudo aparece en la oreja derecha
5	Apendicitis	Apéndice	Intestino grueso, Sanchiao	A menudo aparece en la oreja derecha

Número Orden	Enfermedad	Punto primario	Punto auxiliar	Observaciones
6	Espinitis Hipertrófica.	Puntos de la zona correspondiente.	Riñón	En ambos lados
7	Nefritis	Riñón-Punto Nefritis	Vejiga, Secreción interna	Igual a lo anterior
8	Pielonefritis	Punto de Nefritis, Genitales externos, Uretra, Riñón.	Vejiga, Secreción interna.	Igual anterior
9	Estreñimiento	Punto estreñimiento	Intestino grueso	Igual anterior
10	Hemorroides	Punto, estreñimiento, segmento inferior del recto	Intestino grueso, Sanchiao	Igual anterior
11	Nuerastenia	Subcortex, Shenmen	Corazón	Igual anterior
12	Mastitis	Torax, Glándula mamaria	Secreción interna	A menudo aparece en el mismo lado
13	Asma	Bronquios	Punto del asma, punto para calmar el asma	
14	Involución sexual en el hombre	Punto flexión muscular, zona de hepatomegalia	Estómago, Esófago	
15	Cirrosis Hepática	Testículos	Punto de excitación	
16	Gastritis	Estómago, Esófago	Orificio, Intestino delgado.	



TABLA SUPLEMENTARIA - RELACION DE PUNTOS DE REFERENCIA PARA EL DIAGNOSTICO DE LA PRESION SANGUINEA

Estimación de medida de presión sanguínea	Punto para elevar la presión sanguínea	Punto para bajar la presión sanguínea	Depresión acanalada		
			Superior	Medio	Inferior
90/60 mm. Hg ± 5	+	—	+	—	—
130/90 mm. Hg ± 5	+	+	±	—	+
140/100 mm. Hg ± 5	±	+	±±	—	±
150/110 mm. Hg ± 5	±±	+	±±	—	±
180/120 mm. Hg ± 5	±±	±±	+	±±	+

NOTAS:
+: *Sonido.*
±: Sonido zumbante.
—: Sonido elevado.
±±: Sonido alto con zumbido.

Relación de algunos ejemplos

Caso 1

— Hsu XX, varón, 64 años.
Síntomas: hematemesis (ataque repentino hace 15 días), evacuaciones oscuras, tipo betún, acompañadas de vértigo, visión borrosa y fatiga. Ningún dolor abdominal. Sin antecedentes de padecimientos estomacales.

Informe de la detección de puntos sensibles:

Oreja derecha: Puntos: Utero, **estómago, Orificio cardiaco, Subcortex, Secreción interna, Suprarenales, un segmento de Amígdalas 4, Hélix 4, Corazón,** Occipital, Bocal y Esófago.
Análisis en conjunto, con la historia del caso.

Las deposiciones oscuras de tipo betún y la hematemasis, indican que la parte superior del tracto digestivo sangra, y el zumbido es obvio cuando se detectan los puntos estómago o orificio cardiaco. De ésto podemos deducir que el sistema digestivo del paciente falla. La falta de historia de padecimientos estomacales, según los datos del paciente y el que los puntos Simpático y vértebra lumbo-sacra no resulten sensibles, indica la posibilidad remota de úlcera crónica. Además la sensación de zumbido en los puntos sensibles de Secreción Interna, Subcortex, Suprarenales y en la línea Aígdalas 4-Hélix 4, indica que estamos ante la posibilidad de un tumor maligno, localizado entre el orificio cardíaco y la zona del estómago.

De acuerdo con la detección de los puntos auriculares, en unión con la historia del caso, deducimos que la posibilidad es de caso de cáncer de estómago, ó cancer del orificio cardíaco.

Después, se hizo en el tracto gastro-intestinal del paciente un examen con papilla de bario, en el Hospital nº 2 adjunto al Nanking New Medical College y se confirmó el diagnóstico de cáncer de esófago-orificio cardias.

Caso 2

— Fan XX, Varón, 34 años.
El paciente pidió un examen físico, para ver si tenía alguna dolencia ó no, y estaba ansioso por conocer la exactitud del diagnóstico de las enfermedades por medio del detector.
Relación de la detección de los puntos sensibles.
Puntos: Shemen, Subcortex, Punto de baja presión sanguinea, —Punto de alta presión sanguínea. Segmento superior de

la depresión acanalada — Segmento inferior de la depresión acanalada— punto de Bronquitis, Faringe-Laringe, Simpático, **Estómago**, Occipital, Articulación del hombro, punto para dolor de dientes, anestesia para extracción de dientes, Sanchiao, Estreñimiento, Intestino Grueso, punto de Lumbago y Esófago.

Análisis inductivo de acuerdo con la reacción de los puntos sensibles.

El que los puntos Subcortex y Shenmen resulten sensibles, viene dado principalmente por el dolor, mientras que la evidencia de sensibilidad en los puntos Simpático., Sanchiao, Estómago y Esófago, acompañada de un ligero zumbido, en el punto Estómago, indica el hecho de que el dolor tenga relación con la zona del estómago, por lo cual deducimos que hay una gran posibilidad de gastritis.

Análisis de los puntos: Punto de baja presión sanguínea — punto de elevar la presión sanguínea, — segmento superior de la depresión acanalada, — segmento inferior de la depresión acanalada, en relación con la tabla 8-2, indica que la presión sanguínea del paciente está alrededor de 130/90 mm. Hg.

La evidencia de puntos sensibles en: punto de dolor de dientes y anestesia para extracción de dientes al mismo tiempo indica que el dolor está causado posiblemente por gengivitis, pulpitis, diente careado, o muela picada.

La evidencia de puntos sensibles en "Estreñimiento", "Intestino Grueso", "Sienes", "Frontal", y "Lumbago", indica que el paciente de momento tiene síntomas de deposiciones duras, vértigos, dolores dorsales, etc...

Del análisis de los puntos sensibles "Bronquitis", y "Faringe-Laringe", en unión con los puntos sensibles "Simpático" y "Shenmen", se puede deducir faringitis y bronquitis. No obstante la sensación de zumbido en los puntos "Bronquitis" y "Faringe-Laringe", y las no alteraciones obvias de la piel, nos hace pensar que el paciente sufre de inflamación crónica.

— **Impresión inicial**

a) Presión sanguínea 130/90 mm. Hg.
b) Gastritis crónica.
c) Faringitis y Bronquitis crónica.
d) Dolor de dientes, dientes defectuosos ó dañados.
e) Deposiciones duras, vértigos, dolores dorsales.

— **Pasadas enfermedades**

A) En 1958, el paciente sufrió del estómago constantemente, con regurgitaciones ácidas y anorexia. e hizo un examen con papilla de bario varias veces, pero no se encontró ninguna anormalidad. Además, sufrió de Traqueitis durante varios años, frecuentemente con tos.

B) Antes de la detección la presión sanguínea era 128/90 mm. Hg.

C) Otros síntomas estuvieron básicamente de acuerdo con el resultado de la detección auricular.

Caso 3

Zhu XX, hembra, 41 años.

Pidió una detección de los puntos auriculares, para diagnosticar su enfermedad.

Relación de la detección de puntos sensibles

Oreja derecha: **Utero**, Shenmen, punto de baja presión sanguínea, **punto de Hepatitis, zona de Hepatitis,** Riñón, Simpático, **Zona de Hepatomegalia,** Zona de los pulmones, secreción interna, **genitales externos**, Kanyank 1, segmento superior de depresión acanalada, — Esófago, Estómago, punto Lumbago, Sanchiao, Articulación del hombro, cavidad Pélvica y Subcortex.

Análisis inductivo de los puntos sensibles

Durante la detección, si hay más puntos sensibles, deben ser clasificados y analizados gradualmente. En este caso, la evidencia de sensibilidad en los 5 puntos: **zona de Hepatitis, Kanyang 1, punto de Hepatitis,** secreción interna y Simpático al mismo tiempo, indica que existe una inflamación en el hígado. Podemos pensar en una Hepatitis en estado crónico, con un poder de funcionamiento normal del hígado.

La sensibilidad en los puntos **zona de Hepatomegalia** y la mitad de la zona inferior de la oreja derecha, indican hepatomegalia infracostal, aproximadamente de 2,5 cms.

La evidencia de sensibilidad en los puntos del estómago y esófago, indican que el hígado y el estómago están en discordancia, disfuncionalidad en el estómago y distensión abdominal causada por hepatitis crónica.

Los puntos Subcortex, Shenemen y Sanchiao deben ser considerados como la reacción del dolor en la zona del hígado. La evidencia de sensibilidad en los puntos **Utero**, genitales externos y cavidad pélvica, están causada generalmente por trastornos ginecológicos. En este caso, no podemos descartar la posibilidad de que se trate de cervicitis. Así como la posibilidad

en la zona bronquial del punto zona del Pulmón aunque el paciente no haya tenido sensación de zumbido, nos hace pensar que la dolencia puede ser bronquitis crónica.

En el caso de hepatitis, los síntomas de mareo, generalmente dan una reacción de sensibilidad en los puntos frontal y sienes y sólo raramente en el punto lumbago. La paciente nos contó que había tenido dolores de cintura una vez y seguía teniendo síntomas de lumbago.

Enfermedades pasadas, examen físico y algún examen específico

— Enfermedades: hepatitis desde hace 12 años. En 1969 sufrió de neumonía viral: ahora tose de vez en cuando. Leucorrea.

— Examen físico: presión sanguínea: 96/58 mm. Hg. Hepatomegalia (infracostal) 2-3 cms. El dolor se manifiesta a la presión o papación.

— Función del hígado: normal.

— Onda supersónica: hígado (infracostal) 2,5 cm.

Caso 4

Li XX, hembra, 69 años.

— **Afecciones principales:** dolor abdominal, a veces serio, falta de apetito, postrada en cama durante una semana.

—**Intento de examen hecho por otro hospital, considerando:**

A ¿Gastritis aguda?.

B) ¿Cancer de estómago?

Después, la paciente fue trasladada a nuestro hospital y se le hizo un examen de puntos sensibles en la oreja.

—**Relación de la detección de puntos sensibles.**

Puntos: **Vesícula**, Hígado, Estómago, Abdomen, Occipital, Secreción Interna, Shenmen, Subcortex y Abdomen lateral.

—**Análisis comparativo, de acuerdo con el historial de los resultados del examen hecho por otro hospital y combinado con la relación de puntos auriculares detectados.**

Los puntos sensibles del paciente con gastritis, se encuentran principalmente en las zonas de los puntos esófago, orificio cardiaco (cardias), estómago, duodeno y en la raíz periférica del Hélix.

La paciente tiene un dolor en el abdomen y aborrece los alimentos. Generalmente tiene trastornos en el sistema digestivo, estando en relación con la zona del estómago. Pero aunque el punto vesícula resulta sensible al ser detectado, hay también una reacción de zumbido mucho más fuerte en el punto

estómago. De acuerdo con los datos estadísticos, de colecistitis, existentes en la detección de los puntos de la oreja, tal condición indica que la causa del dolor abdominal de la paciente es posiblemente la colecistitis y no la gastritis.

Después de analizar las reacciones de los puntos sensibles de la paciente, pensamos que es poco probable que sufra de cáncer de estómago.

El 3 de julio de 1971, de acuerdo con las pruebas y observaciones clínicas, combinadas con radiografía de la vesícula hecho en el hospital Rin-Chin, el diagnóstico final fue de colecistitis crónica, en un ataque agudo.

Capítulo IX

SELECCION DE PUNTOS POR EL METODO "PIEN-CHENG" USADO EN LA PRACTICA

La selección de puntos por el método Pien-Cheng*, es el más importante en el proceso del tratamiento.

Que el resumen sea correcto o no, tiene gran influencia en la evolución de las enfermedades. Un resumen correcto dará un buen resultado terapeútico, mientras que de otro modo, el resultado es malo o incluso no es válido.

Una vez tratamos a un paciente que sufría de úlcera gástrica desde hacía 4 años. En su región gástrica, tenía un molesto dolor, desde hacía tiempo. Tenía poco apetito.

Encontramos que, habiendo tomado una comida abundante, sentía molestias en el estómago, mientras que justo un momento después de tomar un poco de alimento, sintió su dolor de estómago, acompañado de distensión abdominal. En este tiempo, su rostro estaba pálido, sus miembros estaban débiles. Por medio de un diagnóstico hecho en varios hospitales, todos los médicos consideraron que el paciente debía ser operado. Pero él no estaba de acuerdo con ésto y pidió tratamiento de acupuntura, en lugar de la operación.

La úlcera gástrica es un tipo de enfermedad común, debida a trastornos en el tracto digestivo, por lo que aplicamos un tratamiento sintomático, de acuerdo con los principales síntomas del paciente.

---

* *Selección de puntos por el método "Pien Cheng", en la medicina china tradicional.*

Los puntos son selelccionados de acuerdo con el método "Pien Cheng de la medicina china tradicional, es decir, primero hay que distinguir las relaciones existentes entre los síntomas de la enfermedad o la respuesta del paciente durante el tratamiento y el Tsang-Fu y Ching-Lo, y luego determinar los puntos involucrados, de acuerdo con los principios de las funciones de Tsang-Fu y sus interrelaciones.

Puntos seleccionados: Simpático, Shenmen, Estómago, Subcortex.

Después de tres sesiones, el paciente notó que el dolor se había reducido. su apetito había mejorado y le encontramos propicio a recuperarse de la distensión abdominal. Luego la enfermedad no se mantuvo estable. Persisitió en tres cursos de tratamiento, 32 sesiones en total. Aunque algunos síntomas dolorosos habían sido relajados y controlados, la enfermedad seguía sin haber sido curada por completo. El paciente nos pidió encarecidamente que le hiciésemos un nuevo tratamiento. Observamos que algunos síntomas subjetivos habían mejorado, tales como un cambio en su cara de pálido a rosa ligero, eficacia en el movimiento de sus miembros.

Estos síntomas fueron mejorando por sí mismos en el transcurso de las sesiones. Luego, de acuerdo con los síntomas, y haciendo referencia a los conocimientos de una enfermedad de tal tipo en la Medicina China tradicional y en la Occidental, el paciente, junto con nosotros, analizó el diario de las primeras 32 sesiones. Observamos que la serie mencionada de puntos prescritos era sólamente para un tratmiento sintomático, un tratamiento corto, por el método **"Pien-Cheng Sih Chih"** (2). Hicimos una nueva prescripción, de acuerdo con el principio de tratamiento existente en la Medicina China tradicional:

* *"Pien-Cheng Sih Chih"*

El cuerpo humano es un conjunto de interrelaciones. Cada parte del cuerpo, fisiológicamente, está en estrecha relación con la otra. Después del ataque de la enfermedad, la dolencia local puede afectar a otras zonas, así como al conjunto, al mismo tiempo que la transformación del conjunto ejercerá ciertamente una influencia sobre la zona local.

Por eso, en el curso del diagnóstico y tratamiento clínico, la relación entre la zona y el conjunto debe ser tenida muy en cuenta.

Hay que distinguir "Pien-Cheng" de "Cheng Hou", los dos síntomas, subjetivo y objetivo, que se manifiestan en las enfermedades. "Cheng Hou" consta de muchos síntomas concretos, no es equivalente a una simple ordenación de síntomas, sino que es el análisis e inducción de síntomas, descartando lo supérfluo y seleccionando lo esencial, eliminando lo falso y conservando lo verdadero, procediendo de uno a otro y de fuera a dentro para formar el sistema de concepción y la teoría de la interrelación de los síntomas, la causa de la enfermedad, las zonas dolorosas, así como los cambios patológicos que se observen. Finalmente, ya está establecido el concepto de "Cheng Hou", que servirá como base del tratamiento. En una palabra, lo que llamamos síntomas, son únicamente el fenómeno de la enfermedad, que ofrece datos para "Pien-Cheng", mientras que "Pien-Cheng" significa resumir la esencia de la enfermedad, por medio de la distinción de los síntomas.

"Sih Chin", término de la medicina china tradicional, significa establecer un método terapéutico, de acuerdo con los principios de curación de enfermedades en la medicina china tradicional, después de analizar y sintetizar los síntomas de la enfermedad del paciente.

"Incrementar la función del bazo y ayudar al estómago". "Elevar lo normal y eliminar lo anormal".

— **Puntos seleccionados:** Shenmen, Simpático, Estómago, Bazo y Pulmones. la anterior prescripción era principalmente para tratamiento sintomático, lo mismo la selección de puntos que su manipulación, por lo que el paciente sólo sintió algún alivio de los síntomas generales. Mientras que la última prescripción tuvo en cuenta las principales contradicciones, principalmente el fortalecimiento del bazo, aplicando una fuerte estimulación con más agujas insertadas en el punto bazo y aplicando una alta estimulación en el punto estómago.

Después de tres tratamiento, la estomagalgia y la distensión abdominal desaparecieron, el apetito del paciente se vió notablemente incrementado. Y después de 14 tratamientos, un examen de rayos X demostró que la úlcera, del tamaño de una gran almendra, que existía anteriormente dentro de la curva gástrica menor, había desaparecido. La salud del paciente había sido restaurada.

¿Por qué obtuvimos un efecto terapeútico cambiando algunos puntos? Observamos que se había abarcado los principales aspectos de la contradicción "El fortalecimiento del Bazo", según el "Pien-Cheng Shih Chih" de la Medicina China tradicional.

En el proceso del tratamiento de la úlcera gástrica hemos aumentado nuestro conocimiento y comprensión de la selección de puntos por el método "Pien-Cheng" y también hemos realizado y hallado algunas relaciones existentes entre la aplicación de una serie de puntos prescritos según las diferentes enfermedades y el método utilizado.

Un ejemplo más: Un paciente aquejado de disentería crónica desde más de diez años, tenía distensión abdominal, movimiento intestinal anormal y estaba perdiendo su apetito y adlegazando por momentos. Había sido mandado al hospital varias veces, una vez casi dos años.

El paciente había tomado varios tipos de medicamenteos, había recibido tratamientos variados, pero su enfermedad no posía ser curada por completo. Se le hizo un examen de heces, células rojas + +, celulas blancas + + ~ + + +, y el cultivo de heces dió positivo. Carecíamos de experiencia clínica en la curación de esta enfermedad crónica. Con la estrecha colaboración del paciente, decidimos curar los síntomas de distensión abdominal y dolor abdominal, lo primero. Conjunto de puntos prescritos: Simpático, Shenmen, Intestino Grueso, Intestino Delgado y Abdomen. Después de un tratamiento, se logró sólamente que el dolor calmase un poco, pero el efecto

terapeútico no fue del todo satisfactorio. Estudiamos la condición terapeútica, usando la mencionada prescripción en coordinación con la historia del paciente y observamos que, dado que tenía disentería crónica, desde hacia bastante tiempo, la mucosa del intestino grueso se hallaba con úlcera crónica y edema, tal vez difícil de curar. También a causa de tolerar el tratamiento farmacológico, no era fácil conseguir un buen resultado en un corto período de tiempo. A la luz del diagnóstico y experiencias clínicas en la Medicina China tradicional y la Medicina Occidental, eliminamos los puntos Abdomen y Shenmen de la prescripción anterior. (Según la experiencia clínica, a veces se incrementa la distensión abdominal si se pincha el punto Shenmen). Añadimos los puntos Pulmón y Corazón (ya que la teoría de Tsang-Fu nos dice que pulmones e Intestino grueso están relacionados, formando la relación interna-externa, así como el corazón y el Intestino delgado).

En la práctica hemos comprobado que punzando el punto Pulmón, se consigue un buen efecto curativo en la úlcera. Observamos que después de dos sesiones el paciente indicó que su dolor y distensión abdominal desaparecieron, mientras que su apetito mejoró después de 10 tratamientos. El cultivo de heces dió negativo. Para consolidar el resultado terapeútico, continuamos con una serie de sesiones y finalmente la disentería crónica arrastrada hacía 10 años, fue curada básicamente.

La selección de puntos por el método "Pien-Cheng" es tal, que, relacionando el "Pien-Cheng" de "Tsang-Fu" de la Medicina China tradicional, hemos llegado a conocer todos los síntomas que aparecían en el paciente. Analizando y clarificando la razón por la cual apareció la enfermedad, la región, naturaleza y causa de la enfermedad y su desarrollo, hemos resumido la esencial del mal, determinando la prescripción de puntos. En la prescripción, la relación existente entre los puntos primarios y auxiliares debe ser hecha correctamente. La evidencia y el desarrollo de la enfermedad son el resultado del esfuerzo contradictorio y la transformación del organismo humano.

El cuerpo humano es un todo. El cerebro, los nervios periféricos, órganos internos y los miembros, están interconectados e interrelacionados unos con otros.

La curación de una enfermedad no se hace aisladamente; debe existir un par de interrelaciones principales, que jueguen un papel decisivo al mismo tiempo que algunas otras secundarias.

Un dicho común: "Estudiando un proceso complejo, en el cual hay dos o más interrelaciones, debemos dedicar todo el

esfuerzo a encontrar la principal. Una vez hallada ésta, todos los problemas pueden ser realmente resultos". La selección de los puntos por el método "Pien-Cheng" en auriculoterapia está dirigida a encontrar la relación existente entre el foco y el organismo, hallando las distintas interrelaciones principal y secundarias, estableciendo el tratamiento correcto, con el fin de que el paciente recobre la salud.

1 Selección de puntos de acuerdo con la zona correspondiente.

Este es un método relacionado con los puntos sensibles en la oreja, debidos al reflejo de enfermedades de órganos internos y miembros. Por ejemplo, en estomagalgia, se punza el punto sensible del estómago, (la zona donde desaparece la raíz del hélix). En fractura de la clavícula, debe ser insertado el punto clavícula en la escafa, etc... Todo ésto son aplicaciones de la selección de puntos, de acuerdo con la zona correspondiente. Es el método más efectivo en algunas enfermedades agudas.

2. Selección de puntos por el método "Pien-Cheng" de la Medicina China tradicional.

La aplicación de la teoría de Tsang-Fu en la práctica clínica de la auriculoterapia nos permite evitar el cometer errores. Una gran práctica ha demostrado el carácter científico de la teoría. Por ejemplo, la relación interna-externa existente entre el corazón y el intestino delgado; el pulmón y el intestino grueso; el riñón y la vejiga; el estómago y el bazo; el hígado y la vesícula, etc... A pesar de lo abstracto que ésto pueda sonar, el efecto terapeútico es real. Por ejemplo, en enfermedades del sistema cardiovascular, aparece también reacción en el punto intestino delgado. Por tanto, si el punto intestino delgado es combinado con otros puntos, para tratar enfermedades cardiovasculares, el resultado terapeútico será mejor.

En el caso de indigestión o trastornos del intestino, si se combina con el punto corazón, el efecto terapeútico es más satisfactorio. Y si usamos el punto riñón para tratar las enfermedades de ojos y oído, según la teoría "El riñón se muestra por sí mismo en la oreja", de la Medicina China tradicional, conseguimos un resultado terapeútico más marcado.

3. Selección de puntos de acuerdo con la función de los puntos comunmente usados y la experiencia clínica.

El método puede ser adoptado sólamente después de una gran práctica clínica, de otro modo, no es aconsejable tomar la iniciativa en el proceso de tratamiento. Además, en la práctica clínica, unos cuantos puntos deben ser seleccionados y usados exactamente. Generalmente los puntos se seleccionan en el lado afectado. Para fortalecer el efecto terapeútico los puntos deben ser aplicados en ambos lados.

Capítulo X

RELACION DE CASOS

1. Ulcera duodenal

— Zhang XX, varón, 45 años.

Zhang sufría de úlcera duodenal, desde hacía más de 20 años. Se hizo un examen de rayos X, con papilla de bario en el tracto gastrointestinal, y vimos que aparecía una sombra ulcerosa en el duodeno, tan grande como una almendra. El paciente tenía dolor en la región del estómago y regurgitaciones ácidas después de cada comida, especialmente a media noche. Esra insoportable aguantar el dolor.

Después de tomar una comida abundante o algo indigesto, el dolor era más fuerte, radiando a la región inferior.

La malnutricción desde hacía tiempo, el insomnio e incluso las deposiciones asfálticas en los últimos años, habían sido la causa de que el paciente se debilitase día a día.

En el transcurso de estos 20 años, el paciente había tomado varios tipos de medicamentos, pero todo fue en vano.

En la primavera de 1970 la condición del enfermo llegó a ser grave. La región estomcal del paciente estaba dolorida sin interrupción. el tracto digestivo superior sangraba. En este tiempo, el paciente requirió tratamiento por auriculoterapia.

— **Puntos seleccionados:**Simpático, Oído-Shenmen, Duodeno, Estómago, Pulmón y Subcortex.

— **Análisis incial.** El dolor ulceroso es irritado constantemente por el foco local, por lo que el estómago y el duodeno permanecen en condición espasmódica, permitiendo la anormalidad de la circulación de la sangre del foco periférico. La Medicina tradicional China opina que el dolor resulta del anormal flujo de sangre y Chi (energía vital). Por ésto se

adoptó el grupo de puntos mencionados para la prescripción. Primero, el dolor sería eliminado y luego la condición de nutrición local sería aumentada y el funcionamiento de los órganos sería restaurado también. Pensamos que con la selección de los puntos simpático, shenmen y subcortex, pondríamos los medios para ajustar la función del nervio vegetativo y cortex cerebral, sedando y eliminando el dolor.

Los puntos Duodeno y Estómago son usados para revitalizar los correspondientes órganos internos, fortaleciendo su capacidad contra la enfermedad y aumentando sus funciones, con el fin de buscar un nuevo equilibrio. Además, el punto pulmón es usado con el fin de incrementar el efecto curativo en la mucosa de la úlcera.

Después de tratar los puntos mencionados siete veces, el paciente se sintió mejorado. Sus regurgitaciones ácidas bajaron bastante, su estomagalgia desapareció. Desde entonces, el paciente insistió en nuestras series de tratamientos. Sus síntomas subjetivos estaban restaurados. El examen de rayos X confirmó que la úlcera del paciente no se veía. El paciente dijo: "En los últimos 20 años, nunca me sentí tan bien".

2. Hepatitis aguda infecciosa

Zhu XX, varón, 36 años.

— Fiebre durante 6-7 días sin interrupción. El paciente había perdido su apetito. Detestaba tomar alimentos grasos y estaba generalmente débil. El color de su piel se hizo amarillo. El diagnóstico definitivo del hospital fue de hepatits infecciosa. La función del hígado del paciente era anormal, el S.G.P.T., 300 unidades.

Después de ser tratado con auriculoterapia varias veces, la fiebre fue reducida y su apetito aumentó bastante. Después de 10 sesiones el S.G.P.T., era de 68 unidades. El índice ictérico bajó de 30 a 14 unidades. Durante el segundo curso de tratamiento, se sintió bien del todo, su apetito se normalizó.

Un nuevo examen demostró que la función de su hígado era normal. En el transcurso del tratamiento, el paciente sólo tomó una pequeña dosis de vitaminas, no tomó ningún otro medicamento.

— **Puntos seleccionados:** Hígado, Bazo, Vesícula, Secreción interna, Simpático y Kanyang 1-2

— **Análisi inicial.** Usamos el punto del hígado para controlar algunos síntomas causados por la hepatitis infecciosa y ayudar a restaurar la acción de las células hepáticas. Seleccionamos el punto vesícula, porque "El hígado y la vesícula están relacionados entre sí, formando la relación interna-externa". Tienen la función de revitalizarse mutuamente, así como como de reducir el índice ictérico de icterohepatitis. Y la selección del punto secreción interna, se hace para conseguir una mejor excreción absorción del organismo y aumentar la función de compensación del mismo.

Este grupo de puntos auriculares es usado en el tratamiento de otros pacientes con hepatitis, consiguiendo muy buen efecto.

3. Neurastenia

— Hsing XX, varón, 48 años.

Sufría de neurastenia desde hacía 20 años. Pasaba toda la noche desvelado y descansaba poco. En una ocasión durmió 3-4 horas, pero estuvo mentalmente confuso durante el día.

En los pasados 20 años, Hsing nunca había abandonado los somníferos. La memoria de Hsing estaba declinando, lo cual afectaba a su trabajo y su estudio seriamente. En noviembre de 1972 Hsing empezó a recibir tratmiento de auriculoterapia.

— **Puntos seleccionados:** Corazón, Riñón, Subcortex, Shenmen y haciendo sangrar el vértice de la oreja.

— **Análisis inicial.** La teoría de la Medicina China tradicional considera que "El corazón abastece la mente y controla la sangre". Por ésto el paciente tenía síntomas de desfallecimiento y opresiones en el cerebro. "El riñón abastece el espíritu"; su función está estrechamente relacionada con el corazón. Cuando "El corazón está en desacuerdo con el riñón" hay graves síntomas de neurastenia.

Además, "el cerebro es la mansión del espíritu", siendo un control de la actividad de la mente, por lo que seleccionamos los puntos shenmen y subcortex, para regular las acciones de excitación o inhibición del cortex cerebral, con el fin de lograr hallar un nuevo equilibrio. Y haciendo sangrar el vértice de la oreja tenemos una favorable acción sedante y bajamos la presión sanguínea.

Después del primer tratamiento, Hsing se sintió soñoliento: después del segundo tratamiento durmió 4-5 horas esa noche. Después que hubo terminado el segundo ciclo de tratamientos, durmió 6-7 horas cada noche. Durante el día, Hsing trabajaba vigorosamente, y los síntomas desaparecieron completamente.

4. Otitis media

Zhang XX, hembra, 19 años.

La paciente nos contó que tenía supuración en ambos oídos, desde que tenía 1 año. Desde entonces, su audición fue siendo cada vez peor. En estos últimos 18 años, el pus había salido de sus oídos, a lo largo de todo el año, lo que producía un mal olor en la época de verano.

Después de 5 tratamientos con auriculoterapia, la supuración terminó y la inflamación desapareció.

— **Puntos seleccionados;** Riñón, Oído externo, Oído interno, Secreción interna y Occipital.

— **Análisis inicial:** El Neiching dice: "La energía de los riñones está relacionada con los oídos; si los riñones están tranquilos, los oídos pueden percibir cualquier sonido."

Debemos notar que la relación existente entre riñones y oídos es muy fuerte, lo que indica que una afección de oídos debe ser curada por el sistema de reforzar los riñones. Por ésto, hemos seleccionado el punto riñón. Al mismo tiempo, los puntos oído interno y externo son usados para jugar una parte directa en la efección local, elevando la capacidad local contra la enfermedad, consiguiendo un nuevo equilibrio. La selección de los puntos occipital y secreción interna es hecha con el fin de eliminar la inflamación.

5. Vértigo aural

Chai XX, hembra, 43 años.

Chai tenía una historia de cuatro años. Desde que la enfermedad la atacó, le era imposible levantar su cabeza y abrir sus ojos. Tenía serios desmayos con vómitos, sin interrupción.

A veces los síntomas desaparecían durante algunas semanas. En agosto de 1970, los síntomas mencionados volvieron de nuevo. Tres días después, Chai comenzó a recibir tratamiento de auriculoterapia.

— **Puntos seleccionados:** Occipital, Shenmen y Estómago son usados con el fin de regular la actividad del centro nervioso afectado y controlar los síntomas de vértigo y desmayo, consiguiendo también detener los vómitos. Como estos síntomas generalmente atacan al laberinto del oído interno, el punto oído interno es usado para tratar de que la enfermedad mejore.

En la literatura de la Medicina China tradicional, podemos encontrar las versiones de: "El cerebro es un mar de limitaciones" y "La energía de los riñones busca los oídos", lo que nos demuestra que los riñones y el cerebro, así como los riñones y los oídos, están estrechamente relacionados entre sí.

En el proceso de esta enfermedad, desde que el punto riñón fue adicionado, el efecto terapeútico se vió altamente aumentado.

La paciente se recuperó y fue capaz de activiadad después de tres sesiones y estuvo curada después de 7 sesiones. Un año después, los médicos preguntaron a la paciente y Chai les dijo: "En el pasado la enfermedad me atacaba varias veces al año, pero desde que fui tratada con Auriculoterapia, nunca me ha vuelto a atacar. ¡Que maravilla es la Auriculoterapia!

APENDICE 1

PRESCRIPCION DE PUNTOS AURICULARES USADOS EN ANESTESIA

Suplemento: Métodos de anestesia por Acupuntura

— Las agujas insertadas en unos puntos auriculares definidos, para inducir a la analgesia para operación, es un componente principal de la anestesia por acupuntura.

— Usese como referencia la relación de prescripciones de puntos auriculares (o combinados con puntos del cuerpo), más comunmente usados en anestesia por acupuntura, en varios tipos de operaciones quirúrgicas, que a continuación enumeramos.

PRESCRIPCIONES DE PUNTOS AURICULARES (O COMBINADOS CON PUNTOS DEL CUERPO) MAS COMUNMENTE USADOS EN ANESTESIA POR ACUPUNTURA

Tipo de Operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
— Extirpación de tumores del hemisferio cerebral, extirpación de tumores de la silla turca, otras operaciones craneales internas y externas, del frontal y del parietal	— Shenmen* → Riñón; Cerebro (o Frontal; Vertex) Subcortex; Simpático; Pulmón. — Prescripción compuesta: Shenmen → Riñón; Frontal → Occipital	(1) 141 (ID18); (2) 141 (ID18); 228 (VB41); 185 (E43); 322 (H3) (3) 233 (V2); 195 (VB8); 121 (TC21) 189 (VB2); 8 (TU20) 84 (IG4) 68 (MC6) (Todos en el lado normal).
— Operaciones en la fosa craneal posterior, operaciones craneales internas y externas, del Occipital.	(1) Shenemen → Riñón; Cerebro (ú Occipital) —Subcortex; Simpático; Pulmón. (2(Shenmen; Occipital —Cuello; Riñón; Hígado. Prescripción compuesta: Shenmen — Riñón — Cuello — Occipital	84 (IG4) 68 (MC6) Todos en el lado normal.
— Operación de Catarata.	Prescripción commpuesta; Shenmen, Pulmón	(1) 84 (IG4); 105 (TC5); 68 (MC6); (2) 84 (IG4); (Ambos lados). 233 (V2) Yushang; 144 (E2) (O Chiu-hou)-Chienyang (3) 84 (IG4); 129 (ID6) (Todos en ambos lados) 84(IG4) (Ambos lados)

*Punzar de un punto hacia otro

— Operación en la esclerótica	Prescripción compuesta: Ojo → ojo 2; Pulmón (todos ellos en ambos lados)	84 (IG4) (Ambos lados)
— Iridencleisis		84 (IG4); 233 (V2) → Yushang 149 (E7); 144 (E2)
— Corrección de Entropión	Prescripción compuesta: Ojo; Ojo 1; Ojo 2; Hígado; Riñón	84 (IG4); 68 (MC6); 224 (VB37) 322 (H3)
— Curación de Orzuelo	Prescripción compuesta; Shenmen; Pulmón.	84 (IG4) 06 (TC6)
— Corrección quirúrgica de estrabismo		84 (IG4); 106 (TC6); 201 (VB14) → Yuyao; 144 (E2) → 143 (E1)
— Dacriocistorrinostomía.		84 (IG4) (Ambos lados); 233 (V2) 144 (E2)
— Otras operaciones del Ojo	Shenmen; Simpático (o Pulmón); Frontal → Ojo 1; Ojo 2. Prescripción compuesta: (1) Ojo (2) Shenemen; Pulmón	84 (IG4); 106 (SC6); 224 (VB37) (1) 84 (IG4) (Ambos lados) Yushang; 232 (V1) (2) 84 (IG4); 106 (TC6)
— Timpanotomía		84 (IG4) (En ambos lados)
— Mastoidectomía		84 (IG4); 68 (MC6) 186 (E44) (Todos en ambos lados)

Tipos de Operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
— Rinotomía, extirpación de tumor de la ventanilla de la nariz	Prescripción compuesta: Maxilar→Frontal, Suprarenales Nariz interna; Shenmen Simpático.	145 (E3) 144 (E2), 84 (IG4), 106 (TC6)
— Extracción de Rino pólipos. Corrección del tabique nasal	(1) Nariz externa Nariz interna, Vértice del Trago, Pulmón, Simpático (ambos lados). (2) Naríz externa Naríz interna, Vértice del Trago, Pulmón, Simpático.	(1) 84 (IG4) (Ambos lados) (2) 84 (IG4) 100 (H2O) (Ambos lados o lado afectado). (3) 84 (IG4) 126 (ID3) Ambos lados
— Operación radical del seno maxilar	Prescripción compuesta: (1) Suprarenales→Nariz interna, Maxilar→Frontal (todos en ambos lados) (2) Maxilar, Nariz externa Nariz interna, Shenmen, Simpático, Riñón (Todos en ambos lados)	145 (E3) 144 (E2), 84 (IG4) 106 (TC6), 84 (IG4) 68 (MC6)
— Extirpación del maxilar, operación rodical del seno maxilar	Prescripción compuesta: Maxilar, Riñón, (en el lado afectado ambos) Simpático→Taiyang	84 (IG4), 68 (MC6), 100 (H2O) (Todos en ambos lados ó en uno sólo) 84 (IG4), 105 (SC5), Yatung
— Laringectomía	Prescripción compuesta: Suprarenales → Faringe y Laringe, Cuello→ Punto de calmar el asma, Shenmen, Simpático, Pulmón, Riñón (todos en ambos lados)	84 (IG4), 106 (TC6)
— Tonsilectomía (Amigdalectomia)	Faringe y Laringe, Amígdalas (todos en ambos lados)	(1) 84 (IG4) (Ambos lados) (2) 106 (TC 6) (Ambos lados) (3) Pientao (Ambos lados)

Faringoscopia y Laringoscopia.		(1) 84 (IG4) (Ambos lados) (2) 84 (IG4), 68 (MC6) (Todos en ambos lados)
Operaciones de la glándula parótida.		182 (E4O), 225 (VB38), 290 (V60), 185 (E43), 230 (VB43) 322 (H3)
Operaciones de la región submaxilar		182 (E4O), 225 (VB38), 290 (V60). 322 (H3) 302 (BP4)
Operaciones en la mandíbula.		182 (E40), 225 (VB38), 290 (V60), 322 (H3), 302 (BP4), 84 (IG4), 68 (MC6)
Operaciones en la articulación temporomandibular.		182 (E40), 225 (VB38), 290 (V60) 322 (H3), 302 (BP4) (Todos en el lado afectado) 84 (IG4) (Ambos lados).
Reparación de defectos bucolabiales, Extirpación de hemangioma bucolabial.	Prescripción compuesta: Correspondiente a los puntos de la región de la cabeza y cara.	(1) 182 (E40), 225 (VB38) 84 (IG4) (Todos en ambos lados ó en uno sólo) (2) 84 (IG4), 68 (MC6) 66 (MC4) (Todos en ambos lados) 84 (IG4), 68 (MC6)
Extirpación de tumor mixto del paladar, reparación del cielo del paladar.		84 (IG4), 68 (MC6), 182 (E40)

Tipos de Operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
Extracción de dientes		(1) 83 (IG3), 84 (IG4) (Lado opuesto al aldo afectado)
Incisivo superior. Incisivo inferior. Canino superior. Canino inferior. Molar superior. Molar inferior.	Prescripción compuesta: Vertice del Trago.	2 (TU 26) 100 (H2O), 28 (JEN 24), 148 (E6), 2 (TU26) 100 (H2O), 141 (ID18) 28, (JEN 24) 147 (E6), 141 (ID18), 148 (E6), 83 (IG3), 84 (IG4) (Ambos lados). 28 (JEN24), 148 (E6), (2) 84 (IG4) (ambos lados)
Extirpación de adenoma de la glándula tiroiplastia, neumectomía tirpación de quiste tirogloso.	Shenmen, Pulmón (o Subcortex) Faringe-Laringe, Cuello (Todos en ambos lados o en uno sólo)	(1) 98 (H18) (Ambos lados) (2) 84 (IG4) 68 (MC6) (Todos en ambos lados o en uno sólo) (3) 84 (IG4) (Ambos lados), 148 (E6), 218 (VB31) (Todos en el lado afectado o en ambos lados)
Extirpación radical de adenocarcinoma del tiroides y disección radical de nódulos linfáticos cervicales.	Prescipción compuesta: Shenmen, Simpático, Pulmón, Cuello Clavícula (todos en el lado afectado o en ambos)	84 (IG4), 68 (MC6) (Todos en ambos lados o en el afectado), 84 (IG4) 68 (MC6) (Ambos lados o en uno sólo)
Neumolobectomía, neumectomía toracoplástia, neumectomía combinada con toracoplastia, extirpación de tumor de pecho.	Shenmen, Simpático, Pulmón, Pingchuan, Riñón, Torax.	(1) 84 (IG4), 68 (MC6) (2) 108 (SC8), 66 (MC4) (3) Hsia Yisefeng (4) 105 (TC5) 68 (MC6) (5) 94 (H14) 114 (TC14)

Dilatación de la válvula bicúspide.	Shenmen, Pulmón, Torax, Corazón (Todos en el lado izquierdo)	84(IG4), 68(MC6), 106 (TC6) (Todos en ambos lados o en el lado izquierdo)
Pericardectomía		(1) 84 (IG4), 68 (MC6) (Los dos en el lado izquierdo) (2) 84 (IG4), 68 (En ambos lados) 15 (TU13), 17 (TU11)
Operación de esófago		(1) 84 (IG4), 68(MC6) (Los dos en el lado izquierdo) (2) 84 (IG4), 105 (TC5), 94 (H14), 117 (TC17), (Todos en el lado izquierdo)
Mastectomía simple, extirpación de tumor de mama.	Shenmen, Simpático, Secreción interna, Torax, Pulmón.	84 (IG4), 68 (MC6)
Reparación de perforación de estómago, gastroctomía subtotal, gastroentero anastomosis	Estómago, Shenmen, Simpático, Pulmón (Todos en ambos lados o en el lado izquierdo)	(1) 178 (E36), 179 (E37). En ambos lados o en el izquierdo. (2) 178 (E36), 117 (TC17), (En ambos lados) Punto de la incisión
Colecistotomía, exploración del pasaje biliar	Pancreas, Vesícula, Abdomen, Shenmen, Pulmón, Subcortex, (Todos en àmbos lados). Prescripción compuesta: Shenmen Vesícula, Simpático, Pulmón y Punto de relajación muscular. (P.E: Insertar el punto conprendido entre Estómago, Hígado y Bazo Diafragma.	178 (E36), 304 (BP6), Tannangtien. 84 (IG4), 68 (P6)

Tipo de operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
Esplenectomía	Prescripción compuesta: (1) Bazo, Triple calentador, Pulmón, Simpático, Shenmen, (Todos en el lado izquierdo)	178 (E36), 304 (BP6), 322 (H3) (Todos en ambos lados) (1) 302 (BP4) (Ambos lados). (2) 37 (JEN 15), 322 (H13) (Izquierda), 66 (MC4), 84 (IG4), 178 (E36) (Todos en ambos lados)
Enterectomía	Shenmen→Abdomen	178 (E36), 302 (BP4), ó 322 (H3), 84 (IG4), 68 (MC6) (Todos en ambos lados)
Apendicectomía	(1) Apéndice, Boca (2) Apéndice, Abdomen, Shenmen, Pulmón.	(1) 178 (E36) (Ambos lados) 231 (VB20) (2) Lanwei, Punto Neiche Matsui
Corrección de hernia	Rótula, Abdomen, Simpático. Prescripción compuesta: Genitales externos, Intestino delgado, Simpático, Pulmón.	(1) 178 (E36) (Ambos lados) ó lado afectado, 215 (VB28) (2) 249 (V18) 256 (V25), 315 (BP15), 215 (VB28) 178 (E36)
Ligadura intraperitoneal de Trompas de Falopio	Ovario, Shenmen, Pulmón, Simpático (Todos en ambos lados)	(1) 178 (E36), 325 (H6) (En ambos lados) (2) 178 (E36), 213 (VB26) (En ambos lados)
Cesárea	Utero, Abdomen, Shenmen, Simpático, Pulmón, Punto de relajación muscular	178 (E36), 304 (BP6), 213 (VB26), Punto Neiche Matsui (En ambos lados)

Histerectomía		26 (TU2), 24 (TU3), 213 (VB26), 264 (V33) ó 263 (V32) (2) 26 (TU2), 24)TU4), 213 (VB26), 178 (E36), 304 (BP6)
Cistectomía ovárica	Prescripción compuesta: Corazón, Riñón	26 (TU2), 24 (TU4), 213 (VB26), 263 (V32), 178 (E36), Punto Neiche Matsui 307 (BP9) —221 (VB34)
Pielolitotomía Ureterolitotomía.	Riñón, Shenmen, Pulmón, Simpático, Triple calentador, Bazo o Riñón.	225 (VB38), 291 (B6O), 336 (R3), 185 (E43), 322 (H3) 301 (BP3), 84 (IG4), 105 (TC5) 126 (ID3), 66 (MC4) Punto Peishu o Punto Chiachi (Ambos lados)
Cistolitotomía, Reparación de Vejiga, Cistotomía, cistiscopia	Vejiga, Abdomen, Shenmen, Pulmón. Prescripción compuesta: Vejiga, Shenmen, Subcortex→Pulmón	304 (BP6), (Ambos lados). 49 (JEN 3), 48 (JEN 4), 178 (E36) 304 (BP6)
Destrucción de la Túnica vaginal de los testículos.	Prescripción compuesta: Shenmen Abdomen	(1) 304 (BP6), 324 (H5) (En ambos lados), 214 (VB27), 215 (VB28) (2) Tikuan, 4ª vértebra lumbar. Punto Chiehkou
Ligadura de Hemorroides.	Prescripción compuesta: Segmento inferior del recto, Pulmón.	261 (V30) (Ambos lados) 280 (V49) (Ambos lados)

Tipo de operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
Circuncisión	Prescripción compuesta: genitales externos, shenmen, simpático, pulmón→subcortex. (Todos en ambos lados.)	(1) 304 (BP 6), 322 (H 3), (en ambos lados). 49 (JEN 3), 48 (JEN 4). (2) Tikuan, cuarta vértebra lumbar. En la cabeza del pene: colocar 2 placas eléctricas 2-3 cms., alrededor de la cabeza del pene y hacer electroacupuntura.
Extirpación del pene		265 (V34), (ambos lados), 50 (JEN 2), 51 (JEN 1), punto Matsui (a 1 cm. en medio de la tuberosidad del isquion).
Episiotomía		304 (BP 6), 322 (H 3).
Reducción de fractura de la clavícula	Prescripción compuesta: clavícula, shenmen, subcortex. (Todos en ambos lados.)	68 (MC6), 98 (IG18) (en ambos lados).
Reducción y unión de la articulación del hombro	Hombro→articulación del hombro, shenmen, simpático, riñón. Prescripción compuesta: hombro, articulación del hombro, pulmón, riñón, shenmen, simpático.	84 (IG4), 57 (L6)
Corrección de la bolsa de la articulación del hombro		105 (SC5), 66 (MC4), 57 (L6), 84 (IG4)

Reducción manual de la fractura del húmero, reducción abierta de antigua fractura del húmero	Hombro, codo, shenmen, pulmón, simpático, suprarenales, riñón. Prescripción compuesta: hombro, brazo, shenmen, occipital, vértice de la oreja. (Todos en ambos lados o en uno sólo.)	Puntos chiehkou (por ejem: varios puntos de las regiones anterior y posterior del hombro).
Artroplastia del codo.	Prescripción compuesta: codo, hombro, shenmen, bazo, pulmón, riñón.	95 (IG15), chienchien-chienhou, 84 (IG4), 105 (TC5)
Rectificación del antebrazo.		91 (IG11), 74 (C3), 56 (P5), 84 (IG4). Punto del Plexo branquial (por ejemplo: insertar una aguja en la axila, donde pulsa la arteria auxiliar, en ambos lados).
Amputación del antebrazo	Muñeca, shenmen (los dos en ambos lados).	56 (P5), 73 (C2), músculo deltoides (en medio del músculo deltoides), chienchien (todos en ambos lados). 84 (IG4), 103 (TC3)
Reducción de fractura de cúbito y radio. Reducción y fijación abierta de fracturas de cúbito y radio.	Prescripción compuesta: (1) codo→muñeca, pulmón, shenmen. (2) codo→muñeca, pulmón, riñón.	91 (IG11), 105 (TC5), 61 (P10) 84 (IG4), músculo deltoides 53 (P2); 84 (IG4), pichung 91 (IG11), 95 (IG 15), 113 (TC13), 68 (MC6), 105 (TC5)
Excisión de la cabeza del radio.	Codo, muñeca, shenmen, riñón, subcortex.	

Tipo de operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
Injerto de tendón de la muñeca, división de adhesiones.		97 (IG17)
Extirpación de tumor del brazo.	Prescripción compuesta: pulmón→subcortex, shenmen→simpático, riñón.	186 (E44), 254 (V23), 336 (R3) (todos en ambos lados). 221 (VB34), 285 (V 1 4) 178 (E36)
Extirpación del tumor del muslo.		178 (E36), 291 (V60)
Ligación de la gran vena safena.	Shenmen→articulación coxal. Abdomen→rodilla, pulmón, subcortex.	
Fijación interna de fractura intracapsular del cuello del femur.	Nalgas, tobillo, shenmen, pulmón, simpático, riñón, suprarenales.	(1) 178 (E 36), 182 (V 40), 290 (V 59), 223 (VB 36), 226 (VB 39), 304 (BP 6), 227 (VB 40), 185 (E 43). (3) 221 (VB 34), 182 (V 40), 324 (H 5), 12° HUATO chiachi, 13° Huato Chiachi. (3) 221 (VB 34), 226 (VB 39), Hsiafenghung (todos en el lado afectado), 325 (H 6) (lado normal).
Amputación de la parte inferior del muslo.	Prescripción compuesta: rodilla, shenmen, pulmón, articulación coxal.	217 (VB 30), 280 (V 49), décimo quinto y décimo sexto Huato Chiachi.

Meniscectomía.		(1) Tercer nervio lumbar, nervio femoral, punto Chieh Kou (ambos lados de la incisión). (2) Tercer nervio lumbar, nervio isquiádico, o 282 (V 51).
Amputación de la parte inferior de la pierna.	Prescripción compuesta: rodilla, tobillo, shenmen, pulmón.	217 (VB 3), 307 (BP 9), 308 (BP 10), 284 (V 53), 217 (VB 30), 173 (E 31).
Reducción abierta y fijación de fracturas de tibia y peroné.	Prescripción compuesta: rodilla, tobillo, subcortex.	
Fusión de la articulación talocalcáneo navicular.	Rodilla, tobillo, pulmón, riñón. Prescripción compuesta: dedos del pie, subcortex (ambos en los dos lados).	285 (V 54), 288 (V 57), 178 (E 36) 186 (E 44), 321 (H 2), 230 (VB 43), 304 (BP 6).
Extirpación del metatarso.	Prescripción compuesta: dedos del pie (en ambos lados).	(1) 304 (BP 6), 225 (VB 38), 301 (BP 3), 322 (H 3). (2) 322 (H 3), 336 (R 3), 226 (VB 39), 302 (BP 4), 304 (BP 6), 221 (VB 34), 182 (E 40) (todos en amgos lados).

Tipo de operación	Puntos auriculares	Puntos del cuerpo
Dilatación del tendón de aquiles.	Prescripción compuesta: (1) shenmen, simpático, vértebra torácica (o vértebra lumbar), pulmón, riñón. (2) shenmen, riñón, bazo, pulmón (todos en ambos lados).	(1) 285 (V 54), 288 (V 57); 178 (E 36), 186 (E 44). (2) 285 (V 54), 282 (V 51), 178 (E 36), 183 (E 41), 336 (R 3), 178 (E 36), 304 (BP 6), 179 (E 37), (todos en ambos lados).
Operación en el cordón.	Columna vertebral, (tomar los puntos correspondientes), shenmen, riñón, occipital, subcortex, simpático o pulmón.	

Suplemento: Métodos de anestesia por acupuntura

I. Ventajas de la Anestesia por Acupuntura

Basándonos en nuestra extensa experiencia clínicam somos de la opinión de que la anestesia por acupuntura, tiene las siguientes ventajas:

1) Es un método anestésico seguro, con un gran campo de indicaciones., Ni un sólo caso de muerte, debido a este tipo de anestesia, se dió en los 80.000 casos operados en el distrito de Shangai. Está libre de accidentes causados por sobre dosis o hipersensibilidad a las drogas. Dado que no hay trastornos de las funciones fisiológicas, puesto que las drogas no inhiben las actividades de los sistemas nervioso, respiratorio y circulatorio, las complicaciones postoperatorias tales como infecciones del tracto respiratorio, neumonía, distensión abdominal y retención urinaria, se vieron notablemente reducidas.

La anestesia por acupuntura es especialmente aconsejable en pacientes con complicaciones hepáticas, renales o pulmonares, o de edad avanzada, débiles, seriamente enfermos o en estado de shock y por ello incapaces de anestesia por medio de drogas, a causa de su hipersensibilidad o baja tolerancia.

2. Es el método que menos trastorna las funciones fisiológicas beneficiando la recuperación del paciente. En cien casos de comisurotomía mitral practicados bajo anestesia por acupuntura, la presión sanguínea permaneció estable. Incluso durante manipulaciones intracardíacas, sólo hubo una pasajera baja de la presión sanguínea, que en la mayoría de los casos se corrigió espontáneamente después. Se puede comparar favorablemente con las bajas de presión sanguínea más prolongadas que se dan bajo anestesia general, en que se necesitan drogas compresoras generalmente. Los pacientes, después de ser sometidos a anestesia por acupuntura, pueden comer y moverse mucho antes. Esto ayuda al proceso de recuperación.

3) Bajo anestesia por acupuntura, ni el sistema nerviso central, ni el sistema periférico son inhibidos por completo, el paciente permanece consciente y puede cooperar con el ciruja-

no. Durante la laringectomía total, el paciente puede tragar libremente. Cualquier derrame de saliva puede ser descubierto a la vez. También, durante la operación para la corrección de estrabismo, o sustitución por vértebra artificial, después de la resacción de tumores vertebrales, un oportuno examen de los movimientos del ojo o las funciones del miembro, puede ser hecho para asegurar un mejor resultado operativo.

4) La anestesia por acupuntura no necesita de aparatos anestesicos complicados y no está limitada por ningún tipo de condiciones geográficas. Es fácil de manejar y económica. Además de en áreas urbanas es aconsejable su uso en el campo y en regiones montañosas.

II. Métodos de Anestesia por Acupuntura

En China, la anestesia por acupuntura es actualmente usada en un gran número de hospitales, para personas de todas las edades, desde niños muy jóvenes, hasta ancianos de 80 años. Ha sido usada con éxito en cirugía de cabeza, pecho, abdominal y otros 200 tipos de operaciones mayores y menores, tanto en casos leves como graves.

Los métodos de anestesia por acupuntura más comunmente usados, son los siguientes:

— Preparación anterior a la operación

Previamente a la operación, el paciente debe ser punzado una o varias veces (el test de las agujas), con el fin de encontrar su tolerancia y adaptabilidad a la estimulación de la acupuntura. Al mismo tiempo el procedimiento operativo y las reacciones que pueda tener durante la operación le deben ser explicados, para eliminar su ansiedad y ganar su colaboración.

— Selección de puntos de Acupuntura

Actualmente, existen diferentes formas de enfocar la anestesia por acupuntura, con distintos modos de selección de puntos.

Los puntos son seleccionados a lo largo de los meridianos en el tronco y extremidades, en acupuntura corporal y en la oreja en auriculoterapia. A veces se combinan estos dos métodos.

— Anestésia por acupuntura corporal

Los principios siguientes han sido generalmente adoptados:

1) Selección de puntos a lo largo de los meridianos

Está basada en la teoría de los Chings: "Por cualquier parte por donde el Chings pasa, ahí descansa la responsabilidad del tratamiento". Los puntos de acupuntura son seleccionados a lo largo de los meridianos. En general los puntos con fuerte inducción y buen efecto analgésico son seleccionados en los meridianos próximos a la incisión y también en los meridianos relacionados con el Tsang-Fu (Ejem: órganos sólidos y huecos que deban ser operados). Por ejemplo, en operaciones gastrointestinales, el Tsusanli 178 (E36) del meridiano del estómago es seleccionado. a veces se adicionan los puntos cercanos al lugar de la operación para fortalecer el efecto de analgesia local.

2) Selección de puntos por el método "Pien-Cheng"

Los puntos son seleccionados de acuerdo con el método "Pien-Cheng" de la Medicina China tradicional, distinguiendo primero las relaciones existentes entre los síntomas de la enfermedad de las respuestas del paciente después de la operación y el Tsang-Fu y Chings, determinando luego los puntos afectados, de acuerdo con los principios de las funciones de Tsang-Fu y sus interrelaciones. Este método es usado generalmente en combinación con el primer concepto. Elegimos, en operaciones cardíacas y pulmonares Hsimen-66 (MC4) del meridiano que envuelve el corazón.

3) Selección de puntos de acuerdo con la distribución segmental de los nervios espinales. Los puntos son seleccionados en la misma zona segmentaria inervada o en la próxima. Por ejemplo, en operaciones de tiroides, seleccionamos Futu-98 (IG 18)

Anestesia por Auriculoterapia

Los puntos de acupuntura en la oreja están distribuídos esquemáticamente. Cada parte del cuerpo tiene su zona representativa en la oreja. Los puntos deben ser seleccionados también de acuerdo con el método de Tsang-Fu, Chings y Pien-Cheng.

1) Puntos auriculares seleccionados de acuerdo con el lugar de operaciones. El lugar de incisión y el del órgano a operar, tienen sus puntos correspondientes en la oreja. Igualmente, para algunas enfermedades hay puntos que responden en la oreja. Por ejemplo, los puntos estómago ó abdomen son seleccionados en gastrectomía subtotal.

2) Puntos auxiliares. Basado en la experiencia clínica, los puntos Shenmen y Simpático son considerados como mejoradores del efecto analgésico sedante en el cuerpo entero y son frecuentemente seleccionados como puntos auxiliares.

Estimulación por Acupuntura

Al punzar la profundidad debe ser determinada de acuerdo con el hábito del paciente y el lugar que se punza, generalmente entre uno y tres centímetros. La inserción debe ser hecha con rapidez y seguridad, seguida de una rotación hacia alante y hacia atrás lentamente, con movimientos de levantamiento y empuje, para producir un efecto de sensibilidad y pesadez en el paciente.

Métodos de estimulación

Después de punzar, el paciente es sometido a estimulación manual (o por medio de un estimulador mecánico manipilado), o estimulación eléctrica.

Estimulación manual. Es el método de estimulación fundamental en acupuntura. Normalmente, la aguja es ayudada con los dedos pulgar, índice y medio y la estimulación es efectuada levantando, empujando y con movimientos de rotación. Un acupuntor experto siempre es capaz de percibir la disminución y desaparición de la "sensación de pinchazo" del paciente, y añadir estimulación en su momento. La frecuencia de la punción se mantiene generalmente en 100-200 movimientos por minuto, el grado de rotación entre 90° y 360° y la capacidad de levantamiento y empuje aproximadamente 10 mms.

La maniobra debe ser suave e incluso la caña y la cabeza de la aguja deben permanecer en la misma dirección. La firmeza y rapidez de la maniobra están determinadas de acuerdo con el procedimiento operativo y la respuesta del paciente en la medida en que éste pueda tolerarlo.

Estimulación eléctrica La aguja insertada es conectada a un estimulador y se usa una corriente pulsatil. La fuerza eléctrica del aparato de acupuntura generalmente se usa en forma de ondas bifásicas en espiga, ondas bifásicas cuadradas, ú ondas sinuoides. La frecuencia de los grados de electricidad va de 12 por minuto a 100 por segundo. En la práctica, la intensidad se ajusta inicialmente al mínimo y después se incrementa gradualmente. Algunos pacientes notan una sensación de adormecimiento y distensión. La intensidad de la estimulación eléctrica es ajustada a medida que la musculatura local se estremece ligeramente y el paciente experimenta un moderado grado de sensación de irritabilidad. Sin embargo, esta sensación a veces tiende a bajar ó desaparecer, por lo que la intensidad de estimulación eléctrica debe ser convenientemente incrementada de vez en cuando, o se debe aplicar una estimulación eléctrica intermitente.

— Intensidad de estimulación

Como la respuesta a los estímulos de la acupuntura varía en diferentes pacientes, la intensidad de la estimulación, manual o eléctrica, debe ser determinada por el hábito y las condiciones generales del paciente, así como por su sensibilidad y tolerancia a la acupuntura. Además, el efecto irritante del trauma operativo en el cuerpo y la duración de la operación deben ser tomados en consideración.

— Inducción

Con anterioridad a la estimulación previa, se trabajan los puntos seleccionados durante un cierto tiempo, con el fin de adaptar gradualmente al paciente a la estimulación futura, para conseguir un buen efecto analgésico. El tiempo de inducción es generalmente de 15-30 minutos.

— Medicamentos adicionales

Como otro método anestésico, la administración de fármacos, tales como la Meperidina, pueden ser utilizados en la anestesia por acupuntura, antes y durante la operación. Nuestra experiencia indica que, en pacientes que tengan reacciones ante procedimientos operativos tales como incisión o sutura de peritoneo, elevación de periostio y fuerte tracción de víscera, puede emplearse infiltración local o blocaje nervioso. Algunos pacientes pueden sobrellevar la anestesia por acupuntura con éxito, sin usar ninguna droga, durante toda la operación. (Para más detalles, consultar el libro titulado "Principios y uso de la anestesia por acupuntura", publicado por Medicina y Salud Pública, Co., Hong Kong).

APENDICE 2

AURICULOTERAPIA USADA EN LA CURACION DE ADICTOS CON ASOMBROSOS RESULTADOS

Suplemento: Dos prescripciones de puntos, para el tratamiento de la drogadicción

Hace tres semanas, un estudiante de 17 años, inconsciente por una grave sobredosis de heroína, fue ingresado en coma, en el Hospital General de la Armada, en Bangkok. En lugar de ponerle en la unidad de cuidados intensivos, se le instaló en una sala de urgencias. El doctor Aroon Shaowwnasai, jefe del Hospital Siquiátrico, le trató con acupuntura. Diez minutos después, el muchacho abría sus ojos y ahora está en el camino de recuperarse.

El hospital de Bangkok, donde el doctor Aroon trabaja, es uno de los primeros del mundo en el uso de la acupuntura, para tratamientos tan serios como la drogadicción. Educado a la americana, el doctor Aroon sacó la idea, justo hace un año, de un acupuntor chino de Hon Kong. Excéptico, dadas sus convicciones que favorecerían la curación de adictos con tranquilizantes y metadona, lo usó con sus pacientes, con resultados asombrosos.

Curaba cada caso de adicto a la heroína y opio en quince días, a excepción de los jóvenes adictos entre los trece y veinte años. Admitiendo que si carecían de la confianza necesaria en la curación, o si tenían miedo de las agujas, entonces les administraba metadona.

Cuando usa la acupuntura en un paciente, el doctor Aroon inserta una aguja en la parte blanda de cada oreja y las conecta con un cable eléctrico a un regulador. Este instrumento, no difiere de una radio portátil en tamaño y aspecto, funciona con una batería de seis voltios. Girando el dial, el doctor Aroon ajusta la fuerza y frecuencia de la corriente, hasta que es la conveniente para el paciente. Deja funcionar el aparato durante treinta minutos aproximadamente. Generalmente, dice, los síntomas de congestión, dificultad de respiración y escalofríos, erupción, empiezan a desaparecer tres minutos después de punzar la oreja. Después de quince minutos el paciente está tranquilo, sus naúseas y dolores musculares desaparecen. El tratamiento les produce sopor.

El doctor Aroon repite el proceso de acupuntura dos o tres veces al día, durante los primeros tres días de estancia del paciente, y después, sólo una vez al día. El principal inconveniente de una cura de drogadicción es que es larga y laboriosa.

Por otra parte, él no pretende conocer su secreto. El doctor Aroon cree firmemente que el tratamiento por acupuntura de drogadictos es digno de futuros estudios y experimentos. Trabaja en la invención de un gran regulador, capaz de ser usado por varios pacientes, simultaneamente.

— *De Ta Kung Pao,* (edición inglesa), Hong Kong, 1975.

Suplemento: Dos prescripciones de puntos para el tratamiento de la droga dicción

Prescripción 1.

El tratamiento de acupuntura para la desintoxicación debe ser dividido en dos partes: tratamiento de acupuntura corporal y tratamiento de auriculoterapia.

a) Prescripción de puntos para Acupuntura corporal.
— Anmien, Tachui (TU 14), Neikuan-68 (MC 6), Yanglingchuan-221 (VB 34), Sanyinchiao-304 (BP 6), Hoku-84 (IG 4) Jenchung-2 (TU 26) y Kungsun-302 (BP 4).

El método de inserción es el mismo que en acupuntura general, por ejemplo, fuerte estimulación y girar la aguja continuamente, etc.

b. Prescripción de puntos auriculares.
— Shenmen, sinpático, pulmón, corazón, subcortex, cerebro y occipital. Girar la aguja continuamente o usar estimulación eléctrica.

La frecuencia se mantiene generalmente en 200 movimientos por minuto. Al principio, de 10-40 minutos, 2-4 veces al día, y luego la duración y el número de sesiones se reducirán gradualmente, hasta que el drogadicto esté completamente relajado.

Según datos del correspondiente hospital de Hong-Kong, en cuarenta casos de desintoxicación por acupuntura, el índice de éxitos fue del cien por cien. La observación ha sido hecha en un año. Entre estos cuarenta casos, solamente ocho han recibido uno o dos tratamientos más, mientras que en el resto no ha sido necesario. El resultado fue excelente.

Prescripción 2.

— **Puntos primarios** Tanchui-14 (TU 14), Neikuan-68 (MC 6), Hoku-84 (IG 4) y Lienchuan-29 (JEN 23).
— **Puntos auxiliares:** *Para la inquietud,* añadir Shenmen- 78 (C 7). *Para la confusión mental,* Animien 1, 2, Yamen-13 (TU 15).

Para visión oscura, Chingming-232 (V 1) y Chengchi-143 (E 1) *Para exceso de llanto,* Yinghisiang-100 (IG 20), a través de Pichuan. *Para el dolor abdominal y vómitos,* Chungwan-40 (JEN 12) y Shangchuhsu-179 (E 37). *Para la hipotensión,* Suliao Suliao-13 (TU 25). *Frialdad en la piel,* Fieshu-244 (V 13), y Chinai-46 (JEN 6). *Para espasmos,* Chitse-56 (P 5) y Chengashan-288 (V 57).
— **Procedimiento:** 1-3 veces al día, con fuerte estimulación, después girar la aguja continuamente 1-2 minutos, retener la aguja media hora, luego girarla de nuevo o combinar con impulsos eléctrico. Un tratamiento completo constará de quince días.
— **Notas:** Paralelamente al tratamiento de acupuntura, las drogas tóxicas deben ser apartadas del adicto, o administradas con una cantidad propia de metadona, para eliminar los síntomas en el transcurso de la desintoxicación. Una vez que desaparezcan los síntomas, se necesitan 1-2 series de sesiones para consolidar el resultado terapéutico. Generalmente hablando, comparando con el adicto al opio, el adicto a la heroína requiere una cantidad mayor de estimulación, y por tanto, el tratamiento es también más largo. Si se combina con la acción de los puntos auriculares shenmen, pulmón y simpático, el resultado será mucho mejor.

APENDICE 3

ACUPUNTURA INTRADERMICA

La acupuntura intradérmica es una tratamiento desarrollado, según los métodos de curación de retención de la aguja en la antigua China.

Esta terapia se hace colocando una pequeña aguja especial, debajo de la piel, donde están situados los puntos de acupuntura, durante algún tiempo, por lo que este método también es llamado "terapia de implantación".

I. Agujas y aplicaciones

Hay dos clases de agujas intradérmicas, la aguja estriada y la aguja de presión. Cuando no sean usadas, las agujas deben sumergirse en alcohol al 70 por ciento para ser esterilizadas para su futuro uso.

1. Aguja estriada

Durante el tratamiento, la aguja es sujetada con una pinza e insertada transversalmente en la epidermis. Debe ser implantada entre 0,8-1,3 centímetros, de profundidad y fijada con un adhesivo plástico que se colocará en la dirección de la aguja.

2. Aguja de presión

Es aconsejable para inserción superficial en dirección vertical. Durante el tratamiento, el anillo de la aguja se sujeta con una pinza o con los dedos. Colocar la aguja firmemente en el punto de acupuntura seleccionado. Después de una ligera rotación, presionar la parte superior de la aguja y fijarla con una adhesivo plástico. Es importante que la región de puntos seleccionada no interfiera con el normal movimiento de los miembros. Generalmente, los puntos en la espalda, miembros y orejas, son los más adoptados.

La duración de la implantación debe ser determinada de acuerdo con el tipo de enfermedad. Comunmente, 1-3 días, como máximo 6-7 días. En verano, no dejarla demasiado tiempo, para evitar la infección.

Una vez implantada la aguja, también puede ser estimulada con electricidad. La fuerza de la corriente será adecuada según se requiera. La duración del tratamiento es generalmente de 15-20 minutos.

II. Indicaciones

En la práctica clínica, este método es aconsejable para el tratamiento de algunas enfermedades dolorosas, las cuales necesitan la implantación durante mucho tiempo, tales como jaqueca neurótica, migraña, estomagalgia, cólico biliar. También en enfermedades crónicas, tales como neurastenia, hipertensión, asma, menstruación irregular, etc...

III. Precauciones

1. Cada punto, o cada dos, se hace en un lado sólo, o alternando.
2. Antes de implantar la aguja, seleccionar la región donde pueda ser fijada fácilmente y que al mismo tiempo no impida el movimiento de los miembros.
3. Después de implantar las agujas, si el paciente tiene una sensación de dolor punzante, o la aguja interfiere el movimiento de los miembros, debe ser retirada e implantada de nuevo.
4. Antes de comenzar el tratamiento, la aguja debe ser examinada cuidadosamente, para prevenir la rotura de la misma.

Suplemento

Método de implantación de aguja: para este método, usar una aguja fina (Hao Chen), del número 30-32, la cual es flexible y difícil de romper.

APENDICE 4-A

MI EXPERIENCIA CON LA ACUPUNTURA

Carta desde Pekín
por Julan Schuman

He conseguido, después de alguna sesiones de acupuntura, librarme de un dolor de hombro, que tenía desde hacía algunos años. Recientemente, he decidido tratar mi congestión nasal por acupuntura.

La acupuntura es el antiguo método chino de insertar y manipular agujas, unas largas, otras cortas, en un punto específico del cuerpo, para curar un gran número de trastornos y enfermedades, entre ellas vértigos, jaquecas, algunas formas de sordera y parálisis, así como problemas del sistema respiratorio y órganos visuales.

Los libros que hacen referencia a la acupuntura, se remontan a la dinastía Sung (960-1280). La teoría es que el cuerpo humano es una unidad orgánica y la enfermedad puede ser eliminada equilibrando el cuerpo. Estimulando el sistema nervioso central, se actúa sobre la fisiología general y ayuda a restaurar el equilibrio, eliminando las causas de congestión o antagonismo.

Ausencia de dolor

Mi primer encuentro con las agujas, después de mis sucesivos tratamientos fallidos, fue un éxito y prácticamente sin dolor. El tratamiento me llevó aproximadamente veinte minutos diarios durante una semana. Se usa una aguja de acero esterilizada, insertada en el punto dolorido, una vez encima y luego debajo. Sentía un ligero dolor al entrar las dos pulgadas de aguja y luego una punzada durante el minuto aproximadamente en la zona de mi enfermedad. Después de esto no sentí nada.

Me quedé sorprendido al terminar la sesión y ver que el dolor no había desaparecido por completo. Después de un rato, el hombro me molestaba menos y menos. En pocas semanas, estaba como nuevo.

Todo esto no significa que la acupuntura funcione siempre y nunca moleste. La acupuntura puede ser efectiva para algunos y no para otros. En cuanto al dolor, depende de qué punto sea tratado y donde sea insertada la aguja. Generalmente, duele más cuando entra la primera aguja.

El dorctor Shieh

El tratamiento para mi congestión nasal me fue recomendado por el doctor Shieh (que fue quien trabajó con mi hombro), después de probar destilaciones nasales inefectivas.

Especialista en medicina occidental en China, practicaba la acupuntura, así como la medicina general desde hacía dieciséis años.

La clínica en la que él trabaja, está a menos de diez minutos a pie de mi casa, y trata a chinos y extranjeros.

Cuando entré en la consulta del doctor, un hombre estaba sentado con dos o tres agujas saliendo de su cráneo.

A mí me fueron insertadas dos agujas cortas, una debajo de cada fosa nasal. No tuve apenas ninguna sensación mientras que las agujas permanecieron en mi cara durante quince minutos. El tratamiento debería hacerse cinco veces, en días alternos.

Aún cuando mi naríz no estuviera completamente curada, aún habiendo una notable mejoría, al menos no pasaría las noches en vela.

Puntos de inserción vitales

Aunque no he tenido una experiencia personal con esto, la acupuntura es usada en el tratamiento de enfermedades tales como bronquitis e insomnio. Por ello, atacado por la sinusitis, las agujas son insertdas de una a dos semanas, a ambos lados de la naríz, en el centro del cráneo y entre el pulgar y el índice de cada mano. Esta última zona, el Hoku, es un blanco favorito para las agujas. Presionando esta zona, estoy seguro de poder curar vértigos.

Otro punto vital es el Neiting. Los enfermos de jaquecas, dolores de estómago, dolor de muelas, disentería y amigdalitis, necesitarán que se les punce en el Neiting, que está a menos de una pulgada, aproximadamente, del centro entre el segundo y tercer dedo del pie.

Aún cuando la acupuntura haya tenido éxito en varios dolores y enfermedades, solamente desde hace poco años se

usa completamente con éxito como método de anestesia en cirugía.

Visitantes extranjeros asombrados

Desde 1971, los visitantes extranjeros se quedan asombrados e impresionados, dice el doctor, cuando entran en salas de operaciones para observar. Operaciones de corazón, cerebro y pecho, apendicectomías, eliminación de cataratas, quistes ováricos, tumores de tiroides y vesícula en las cuales no fueron usados fármacos, han sido vistas.

Testigos de tales operaciones me han contado que a veces, los pacientes, despiertos, mientras eran operados, charlaban con los doctores. En numerosos casos, se levantaron de la mesa de operación, apretaron las manos de los visitantes y luego, caminando, se dirigieron a sus salas.

La anestesia por acupuntura, en lugar de drogas, ha llegado a ser muy común. Sin embargo, se admite que no puede ser usada en algunos pacientes, y que todo no es perfecto. A veces se siente algún dolor. Algunos que han sido sometidos a cirugía menor con Acupuntura, me han contado que se puede sentir el frío del bisturí, cuando toca la zona que va a ser operada.

Hace pocos años, la analgesia se conseguía solamente insertando agujas en el cuerpo y orejas. Esto se ha extendido a la cara y naríz. La Acupuntura es realizada bien manual o eléctricamente.

Desarrollo durante la Revolución Cultural.

Se empezó a conceder más atención a la acupuntura en 1958, cuando empezaron a darle importancia los doctores educados de la medicina occidental que estudiaban la medicina china. Pero no fue hasta los primeros años de la Revolución Cultural en los años 60, acompañada de una gran expansión de personal médico en las zonas rurales, que el boom real tuvo lugar.

El tremendo estímulo en el uso de la acupuntura, fue producto del empeño de una vasta nación en construir un servicio médico en las grandes tierras lejanas, donde viven cuatro de cada cinco chinos.

Aparte de no tener efectos secundarios, como las drogas, la anestesia por acupuntura es segura, efectiva, fácil de administrar y económica, lo que la hace altamente aconsejable en las zonas rurales chinas. Cada uno de los países provee cerca de un millón de "doctores descalzos" (personal paramédico), expertos en el arte de la Acupuntura.

Practicada por dentistas

A pesar de no estar perfeccionado, algo nuevo se ha añadido en los últimos años. El uso de la acupuntura por los dentistas está siendo investigado. Las agujas, en ciertos puntos de cada mandíbula, se dice, pueden producir el suficiente adormecimiento de la boca, mientras que se está trabajando en los dientes.

Personas que lo han visto hacer me han contado que la presión aplicada a los puntos insertados, puede conseguir el suficiente adormecimiento para extraer una muela. Sin embargo, volvemos a decir, esto se encuentra en un período experimental.

La acupuntura en estomatología, al menos para los extranjeros, no es ampliamente usada. Cuando los experimentos den su fruto, aquellos de nosotros que temamos a la idea de perder un diente, podremos algún día ser capaces de sentarnos en el sillón del dentista más fácilmente.

A principios de este año, tuvieron que matarme el nervio de un diente. El dentista me dió una inyección de novocaína. No me sugirió la acupuntura o presión. Hasta que las investigaciones y experimentos estén más avanzados, no quise insistir.

— *De Ta Kong Pao* (edición inglesa), Hong Kong, 1975.

APENDICE 4-B

ACUPUNTORES BRITANICOS EN LA ACUPUNTURA CHINA

China ha hecho adelantos en el uso de la acupuntura y sus científicos están dedicados a un estudio exhaustivo de la teoría de este arte médico chino tradicional. Joseph Goodman y William Wright, dos miembros de una delegación de acupuntores británicos, hablaron con nosotros en su reciente llegada a Hong Kong, después de tres semanas de viaje por China.

Los dos son acupuntores y osteópatas británicos. Todos los miembros de la delegación, hacen investigaciones desde hace ocho o doce años. Algunos enseñan acupuntura en escuelas de Inglaterra. Durante su visita a China visitaron Peking, Shangai, Tientsin y Kwangchow, donde intercambiaron experiencias y conocimientos con los médicos chinos.

Joseph Goodman y William Wright convinieron que, con la protección y promoción del gobierno chino, la ciencia médica tradicional y la medicina china tradicional, en particular la acupuntura, han tenido un gran desarrollo.

Descubrieron en China dos nuevos hechos en el arte de la acupuntura. Uno es que los acupuntores empezaron a usar agujas de doce pulgadas de largo para tratar algunas enfermedades. Con estas agujas largas, los pacientes reciben más estimulación y se efectúa mejor la curación. El otro es que los acupuntores chinos tratan las enfermedades de ciertas partes del cuerpo, insertando agujas en unos puntos específicos de la cabeza. Dijeron que se habían localizado cerca de treinta puntos en la cabeza de la persona. Usando agujas para estimular estos puntos, no sólamente se pueden curar las enfermedades de la cabeza, sino también las del sistema respiratorio, órganos de la audición y ojos.

Los dos acupuntores británicos subrayaron que integrando la medicina china y la medicina occidental, se pueden obtener buenos efectos, en tratamientos de enfermedades como apendicitis y úlcera de estómago.

Joseph Goodman puntualizó: además de todo esto, China está poniendo todo su esfuerzo en la investigación exhaustiva de la teoría de la Acupuntura. Si esto sucede, será una gran contribución a la ciencia médica moderna.

— *De Ta Kung Pao* (edición inglesa), Hong Kong, 1975.